

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o przyjęcie ur. w dn.
(Imię i nazwisko dziecka) (Dzień-miesiąc-rok)

do Bliskościowego Klubu Malucha Przytulisie, Wolanów ul. Rynek 13 lok.2

od dnia

I. DANE O DZIECKU I RODZINIE

1. PESEL dziecka

Godziny pobytu dziecka w żłobku: od do

Adres zamieszkania dziecka

Adres zameldowania dziecka

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
PESEL		
Nr dowodu osobistego		
Telefon bezpośredni		
e-mail		
Miejsce pracy		

RODZEŃSTWO: (podać imiona i rok urodzenia)

.....

II. WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

(proszę wymienić szczegółowo lub zaznaczyć odpowiedź)

1. Alergie (wymienić szczegółowo)

.....

2. Choroby przewlekłe, wady wrodzone:

.....

3. Leki przyjmowane na stałe:

.....

4. Potrzeby fizjologiczne:

- a) dziecko jest samodzielne w zakresie czynności fizjologicznych – korzysta z toalety
- b) dziecko anonsuje potrzebę skorzystania z toalety/nocnika, ale potrzebuje pomocy.
Nosi/Nie nosi pieluchy.
- c) dziecko nie anonsuje potrzeb korzystania z toalety, nosi pieluchę.

5. Sen:

- a) Dziecko nie potrzebuje dziennej drzemki
- b) Dziecko nie zawsze sypia, sygnalizuje gdy jest zmęczone i ma ochotę się położyć
- c) Dziecko zawsze śpi w dzień. (Proszę opisać rytuał zasypiania, czy dziecko potrzebuje ulubionej maskotki, podusi, obecności kogoś bliskiego, smoczka).....

.....

6. Czy dziecko korzysta ze smoczka ?

- a) Tak
- b) Nie
- c) Czasami (w jakich okolicznościach?).....

.....

7. Czy dziecko pije mleko modyfikowane ?

- a) Tak (ile razy dziennie, o jakich porach, jaka jest proporcja mleka do wody)

.....

b) Nie

8. Czy dziecko pozostawało pod opieką innych osób lub placówek niż rodzice?

- a) tak
- b) nie

9. Cechy charakteru dziecka, ulubione zabawy, zainteresowania:

.....

.....

.....

10. Sugestie rodziców dotyczące sprawowania opieki nad dzieckiem:

.....
.....
.....
.....

11. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami):

Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa dla dziecka	Seria i nr dowodu osobistego	Nr telefonu

Gwarancją rezerwacji miejsca jest wpłata jednorazowej opłaty rekrutacyjnej w wysokości 500zł na rachunek:

MAGO Magdalena Gospodarczyk, mBank: **41 1140 2004 0000 3302 8196 5965**.

W tytule wpłaty proszę wpisać „wpisowe za imię /nazwisko dziecka/”. Prosimy dołączyć dowód wpłaty do formularza.

III. INFORMACJE O DANYCH OSOBOWYCH

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny (Dz.U. MEN nr 23, poz.225) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko pracownikom Bliskościowego Klubu Malucha Przytulisie, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Wysyłając formularz rodzic oświadcza, że wyraża zgodę na zbieranie i przechowywanie danych osobowych w/w celu.

.....
Podpis obojga rodziców

