**Załącznik do Regulaminu**

 **Organizacyjnego Żłobka Samorządowego**

 **w Ozimku**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO**

 **ŻŁOBKA SAMORZĄDOWEGO w OZIMKU**

***DANE OSOBOWE DZIECKA:***

IMIĘ:......................................................................

NAZWISKO:..........................................................

PESEL:…………………………………………...

DATA URODZENIA:...........................MIEJSCE URODZENIA..................................

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:**

ULICA:…………………………………NR. DOMU..........NR LOKALU...................

KOD POCZTOWY:………………….....MIEJSCOWOŚĆ:..........................................

**OD KIEDY DZIECKO BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO DO ŻŁOBKA.....................**

PRZEWIDYWANY CZAS POBYTU W ŻŁOBKU OD GODZ.......DO GODZ.........

***DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW:***

MATKA DZIECKA:/OPIEKUN/

IMIĘ:………………………........NAZWISKO…..........................................................

PESEL:............................................................................................................................

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

ULICA:…………………………NR DOMU: ……………NR LOKALU:...................

KOD POCZTOWY: ……………MIEJSCOWOŚĆ:......................................................

MIEJSCE PRACY (ADRES TELEFON).......................................................................

KONTAKT (TELEFON, E-MAIL).................................................................................

OJCIEC DZIECKA:/OPIEKUN/

IMIĘ:……………………………NAZWISKO: ……………………………................

PESEL…………………….............................................................................................

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

ULICA:........................................NR DOMU:….................NR: LOKALU:..................

KOD POCZTOWY: ……………MIEJSCOWOŚĆ:......................................................

MIEJSCE PRACY (ADRES, TELEFON) …………….................................................

KONTAKT (TELEFON, E-MAIL)……………………………………….....................

*W PRZYPADKU RODZICÓW UCZĄCYCH SIĘ:*

*NAZWA SZKOŁY/UCZENI...........................................................................*

*ADRES..........................................................................................................*

***DANE ZDROWOTNE:***

1. Choroby i niedyspozycje, na które dziecko często zapada: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Alergie pokarmowe (proszę wymienić jakich produktów dziecko nie może spożywać): ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….........................

3. Na jakie poważne choroby dziecko chorowało........................................................................................................................

4. Jakie choroby zakaźne dziecko przebyło ? ….....................................................................................................................................

5. Czy dziecko miało utraty przytomności, drgawki, omdlenia? tak nie

6. Czy dziecko jest uczulone na ukąszenia owadów tak nie

7. Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty? tak nie

Jakiego?...........................................................................................................................

**Adaptacja Państwa Dziecka do nowego środowiska**

1. Czy Dziecko uczęszczało do żłobka tak nie

2. Jeśli tak, to w jakim okresie ........................................................................................

3. Prosimy o opisanie jak przebiegała adaptacja Państwa Dziecka

……………………………………………………………………………….................

 **Informacja o Państwa Dziecku**

1. Sprawnie chodzi: tak nie

2. Sprawnie biega tak nie

3. Wymaga pomocy przy

a/ jedzeniu tak nie

b/ myciu rączek i buzi tak nie

c/ ubieraniu, rozbieraniu tak nie

4. Jakich potraw szczególnie nie lubi?............................................................................

5. Sygnalizuje potrzeby fizjologiczne tak nie

6. Wyraża się za pomocą :

a/ gestów i mimiki

b/ używa pojedynczych wyrazów

c/ buduje proste zdania

7. W nowych sytuacjach dziecko jest:

a/ onieśmielone

b/ swobodne

c/ zaniepokojone

d/ inne (jakie?).................................................................................................................

8. Dziecko jest: (proszę zakreślić)

pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, odważne, zamknięte w sobie

9.W kontaktach z innymi:(proszę zakreślić)

narzuca swoją wolę, jest obojętne, współdziała, jest uległe: (proszę zakreślić)

10.Usypia (proszę zakreślić)

a/ samo

b/ przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie;..................................................

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

11.Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami: .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***Deklaracja rodziców***

* Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane żadne leki ( wyjątek, w przypadku wystąpienia wysokiej gorączki u dziecka).
* W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej .
* Deklaruję informować na bieżąco personel żłobka w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.
* Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka ze żłobka:

**Imię i nazwisko, pokrewieństwo, nr dowodu osobistego, nr telefonu**

1. ….................................................................................................................................

2. ….................................................................................................................................

3. ….................................................................................................................................

4…...................................................................................................................................

* Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w żłobku zgodnie z obowiązującymi przepisami.
* „Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji do żłobka”.
* Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka i wykorzystywanie jego wizerunku w celach marketingowych, oraz pamiątek dla rodziców.
* Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem organizacyjnym, Statutem Żłobka dostępnym na stronie internetowej placówki oraz w placówce i akceptuję jego warunki i postanowienia.
* Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

 Ozimek dnia.............................

 czytelny podpis

**DECYZJA DYREKTORA ŻŁOBKA SAMORZADOWEGO w OZIMKU**

W dniu......................................dziecko...........................................................................

zostało **przyjęte/nie przyjęte** do Żłobka Samorządowego w Ozimku.

Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji)

…................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 …......................... Podpis

 Dyrektora Żłobka

Ozimek dnia...................................

\* niepotrzebne skreślić