

(proszę wypełnić pismem drukowanym)*

Siemianowice Śląskie, dn.

ZGŁOSZENIE O PRZYJĘCIE DZIECKA od dnia - - 20.....
DO ŻŁOBKA „ Gryfne Bajtle ” ul.1 Maja 12, 41-100 Siemianowice Śląskie

(wniosek wypełniają Rodzice lub prawni opiekunowie)

Prosimy o wypełnienie kwestionariusza. Uzyskane informacje zostaną wykorzystane do organizacji i planowania pracy z Państwa Dzieckiem.

I DANE DZIECKA (ukończenia 20 tygodnia życia – 3 lat)

IMIĘ I NAZWISKO:	
DATA URODZENIA:	MIEJSCE URODZENIA:
ADRES ZAMIESZKANIA:	PESEL:
OBYWATELSTWO:	NARODOWOŚĆ:
JĘZYK OJCZYSTY:	

II RODZICE/OPIEKUNOWIE

MAMA/OPIEKUNKA	
IMIĘ I NAZWISKO:	WIEK:
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO: PESEL:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA:	
MIEJSCE PRACY:	WYKSZTAŁCENIE:
ADRES E-MAIL:	TELEFON KONTAKTOWY:
TATA/OPIEKUN	
IMIĘ I NAZWISKO:	WIEK:
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO: PESEL:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA:	
MIEJSCE PRACY:	WYKSZTAŁCENIE:
ADRES E-MAIL:	TELEFON KONTAKTOWY:

1. Czy dziecko posiada rodzeństwo? Jeśli tak, to proszę o podanie liczby oraz wieku rodzeństwa.

2. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, jeżeli tak, to jakim?

Oczekiwania Rodziców wobec Żłobka:

XI ORGANIZACJA POBYTU W ŻŁOBKU

Od kiedy Dziecko będzie uczęszczało do Żłobka?

W jakim wymiarze godzin na miesiąc Dziecko będzie przebywało w Żłobku?

XIII Deklaracja Rodziców/Opiekunów:

Oświadczam, iż zapoznałem/am się ze Statutem i Regulaminem Żłobka znajdującym się na stronie internetowej placówki: www.gryfne-bajtle.pl oraz w siedzibie Żłobka.

.....
data czytelny podpis rodzica

Zostałem/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Żłobku, nie mogą być podawane żadne leki. Podawanie leków odbywa się za pisemną zgodą rodzica.

.....
data czytelny podpis rodzica

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej

.....
data czytelny podpis rodzica

Deklaruję informować na bieżąco kierownictwo Żłobka w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego

.....
data czytelny podpis rodzica

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych pobytem dziecka w Żłobka zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
data czytelny podpis rodzica

„Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. wyrażam/nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych, w tym, w systemie informatycznym, dla potrzeb procesu rekrutacji do Żłobka”.

.....
data czytelny podpis rodzica

Wyrażam/nie wyrażam zgody na udział mojego Dziecka w zajęciach z języka angielskiego

.....
data czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim Dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie.

.....
data czytelny podpis rodzica

Wyrażam/ Nie wyrażam zgody na wykonywanie zdjęć dziecku?

.....
data czytelny podpis rodzica

Żłobek nie ponosi odpowiedzialności za zatajenie istotnych informacji dotyczących rozwoju zdrowia dziecka oraz ujemne następstwa zatajenia takich informacji przez Rodziców lub Prawnych Opiekunów, które mogą mieć wpływ na zagrożenie stanu zdrowia i życia dziecka i życia innych dzieci podczas pobytu w Żłobku

data czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na uczestnictwo Dziecka w spacerze poza teren placówki.

.....
data czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć mojego dziecka na żłobkowej stronie internetowej www.gryfne-bajtle.pl Zdjęcia są zabezpieczone hasłem .

.....
data czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć mojego dziecka na żłobkowym portalu facebooka.

.....
data czytelny podpis rodzica
