



NIEPUBLICZNY ŻŁÓBEK

ZIELONY SMOCZEK

KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA

I. DZIECKO

1. Imię i nazwisko

2. Data urodzenia

3. PESEL

4. Adres zamieszkania

II. RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI

Matka / Opiekun Prawny

1. Imię i nazwisko

.....

2. Miejsce zamieszkania i telefon

.....

.....

3. Miejsce pracy i telefon

.....

.....

4. Adres e-mail

- -

Ojciec / Opiekun Prawny

1. Imię i nazwisko

.....

2. Miejsce zamieszkania i telefon

.....

.....

3. Miejsce pracy i telefon

.....

.....

4. Adres e-mail

.....

III. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU

1. Prosimy o określenie:

a) w jakie dni tygodnia

b) ilość godzin dziennie w jakich godzinach od do

c) rodzaju posiłków, z których dziecko będzie korzystało: *(Prosimy o zakreślenie)*

- śniadanie, - obiad (zupa, II danie) - podwieczorek,

d) rodzaju diety - jeśli taka jest stosowana. **ogólna – bezmleczna – bezjajeczna – bezglutenowa** *(Prosimy o zakreślenie)*

Szczegółowe określenie przeciwwskazań w zakresie żywienia dziecka (np. alergia, uczulenia, nietolerancja pokarmowa)

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
e) czy dziecko przyjmuje przewlekłe leki (*jakie? jak często*)

.....
.....
IV. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO :

Oświadczam, że:

1. równocześnie wraz z umową złożyłam/em Kartę Zgłoszenia Dziecka .
2. zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane dziecku żadne leki z wyjątkiem przeciwgorączkowych.
3. w przypadku wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:

imię i nazwisko / telefon

- a) /
- b) /
- c) /

4. w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala i bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej

5. moje dziecko może być odebrane dodatkowo przez*:

imię i nazwisko, nr i seria dowodu tożsamości / stopień pokrewieństwa / telefon

- a) / /
- b) / /
- c) / /

* uwaga: dziecko może być odebrane tylko przez osobę pełnoletnią.

Białystok, dnia

.....
podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

I. Wyrażam zgodę na:

- a) wykorzystanie informacji zawartych w KZD do organizacji i planowania pracy z Pana/Pani Dzieckiem.
- b) przetwarzanie moich i uczęszczającego do żłobka dziecka oraz osób upoważnionych, danych osobowych wyłącznie dla potrzeb wewnętrznych (cele statutowe) Niepublicznego Żłobka „Zielony Smoczek” w Białymstoku, zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. 2018 poz.1000) .

II. Zobowiązuję się do pisemnego aktualizowania danych o dziecku i mojej sytuacji mającej wpływ na pracę Żłobka.

IV. Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Białystok, dnia

.....
podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

VI. ADNOTACJE DOTYCZĄCE ZAPISU/WYPISU DZIECKA

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

Białystok, dnia

.....
pieczętka i podpis Dyrektora/Właściciela Żłobka