



Pieczętka Żłobka

Data wpływu

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA

(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie)

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

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O DZIECKU:

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
4. PESEL:
5. Orzeczenie dotyczące stanu zdrowia(1):
6. Adres poradni „D” :
7. Data przyjęcia dziecka do żłobka:

II. INFORMACJE O RODZICACH / OPIEKUNACH

Rodzina: pełna/niepełna: w trakcie rozwodu/w separacji/rodzic samotnie wychowujący dziecko/inne:

.....

	MATKA / OPIEKUN	OJCIEC / OPIEKUN
Imię i Nazwisko		
Wiek		
Miejsce zamieszkania		
Telefon		
Wykształcenie		
Zawód wykonywany		
Miejsce pracy Telefon w miejscu pracy		

III. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O DZIECKU:

1. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

- a. dziecko jest nosicielem wirusa żółtaczkowy: NIE/TAK, typu
- b. dziecko jest nosicielem wirusa HIV: TAK/NIE
- c. dziecko jest nosicielem wirusa innej choroby zakaźnej: NIE/TAK (jakiej)
- d. dziecko jest zarażone pasożytem, bakterią: NIE/TAK (jaką)
- e. dziecko choruje przewlekłe: NIE/TAK (rodzaj schorzenia).....
- f. alergie : NIE/TAK (jakiego rodzaju)
- g. urazy : NIE/TAK (jakie)
- h. hospitalizacje, zabiegi chirurgiczne NIE/TAK (z jakiego powodu)
.....
- i. wady wrodzone, obciążenia dziedziczne : NIE/TAK (jakie)
- j. dziecko jest pod opieką specjalisty np. lekarza, psychologa, fizjoterapeuty, logopedy, innych:
NIE/TAK (rodzaj specjalisty, z jakiego powodu)
-
- k. reakcja dziecka na wysoką temperaturę: drgawki: NIE/TAK, inne:
- l. rodzaj leku przeciwgorączkowego, który dziecko może otrzymać w Żłobku:
- m. dziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień: TAK/NIE, ponieważ
-

2. Inne spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

.....
.....

Luboń, dnia

.....

podpis rodziców/opiekunów

Potwierdzenie zgodności z dowodem osobistym lub innym dokumentem.....

.....

podpis kierownika

ZAŁĄCZNIKI:

1. Deklaracje rodziców/ opiekunów
2. Upoważnienie do odbioru dziecka

DEKLARACJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Deklaruję informować na bieżąco Kierownika Żłobka w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy, numeru telefonu oraz innych istotnych danych.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

2. Wyrażam/ nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka i wykorzystywanie jego wizerunku w celach informacyjnych o działalności Żłobka na stronie internetowej w celach marketingowych oraz Social Media, wyłącznie przez Żłobek „ Liliputki ” w Luboniu. Żłobek „ Liliputki” w Luboniu zobowiązuje się nie udostępniać wizerunku dziecka żadnemu innemu podmiotowi.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

3. Zostałem/am poinformowany/a, że podczas pobytu dziecka w Żłobku, bez zlecenia lekarza nie mogą być podane żadne leki, poza wymienionymi we wniosku w pkt. III/2/1

.....
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

4. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka, wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Porządkowym Żłobka i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

6. Oświadczam, że moje dziecko będzie szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień obowiązujących na terenie Polski.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

7. Oświadczam, że jestem świadomy/a zagrożeń związanych z brakiem szczepień u dzieci. Nie będę rościł praw do odszkodowania z powodu powikłań wynikających z zachorowania na chorobę zakaźną.

.....

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

3 - Wypełniają rodzice, których dzieci są szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień.

4 - Wypełniają rodzice, których dzieci nie są szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień.