KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko dziecka |  |
| 2 | Deklarowana data rozpoczęcia udziału dziecka w zajęciach żłobkowych |  |
| 3 | PESEL dziecka |  |
| 4 | Data urodzenia dziecka |  |
| 5 | Miejsce urodzenia dziecka |  |
| 6 | Adres zamieszkania dziecka |  |
| 7 | Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania) |  |
| 8 | Adres zamieszkania Rodziców lub Opiekunów prawnych  | Matka Ojciec  |
| 9 | Adres zameldowania rodziców lub opiekunów prawnych (jeśli jest inny niż zamieszkania) | Matka Ojciec  |
| 10 | Imię i nazwisko matki  |  |
| 11 | Seria i numer dowodu matki |  |
| 12 | Imię i nazwisko ojca |  |
| 13 | Seria i numer dowodu ojca |  |
| 14 | Imię i nazwisko prawnego opiekuna, jeśli jest inne niż rodzica (ustanowione przez sąd) |  |
| 16 | Seria i numer dowodu opiekuna prawnego, jeśli jest inne niż rodzica |  |
| 17 | Czy matka posiada władzę rodzicielską? | pełnąograniczoną |
| 18 | Czy ojciec posiada władzę rodzicielską? | pełnąograniczoną |
| 19 | Telefon kontaktowy do matki |  |
| 20 | Telefon kontaktowy do ojca |  |
| 21 | Miejsce pracy matki – nazwa miejsca pracy, adres i numer telefonu do pracy |  |
| 22 | Miejsce pracy ojca - nazwa miejsca pracy i adres |  |
| 23 | Inne ważne informacje o dziecku, o których powinien wiedzieć personel żłobka | Choroby przewlekłe:Alergie/diety specjalne (potwierdzone zaświadczeniem lekarskim):Inne: |
| 24 | Czy dziecko je samodzielnie  | TAK / NIE ………………………………………………… |
| 25 | Czy dziecko samo się ubiera? | TAK / NIE ………………………………………………… |
| 26 | Czy dziecko samo zgłasza swoje potrzeby fizjologiczne? | TAK / NIE ………………………………………………… |
| 27 | Czy dziecko posiada orzeczenie, opinię poradni? (data i miejsce wydania, nr orzeczenia/ opinii) | TAK / NIE ………………………………………………… |
| 28 | Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych oraz w zajęciach z psychologiem czy diagnozach tematycznych | TAK / NIE |
| 29 | Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka poza teren żłobka | TAK / NIE |
| 30 | Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości i higieny osobistej w żłobku  | TAK / NIE  |
| 31 | Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej/ w mediach społecznościowych i innych publikacjach Pozytywnych Inicjatyw | Data :Podpis Rodzica: |
| 32 | Oświadczam, że wszystkie informacje, zawarte w karcie są prawdziwe. Zobowiązuję się w terminie jednego tygodnia poinformować o pojawiających się zmianach, dotyczących powyższych informacji. | Data :Podpis Rodzica : |