



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA TROPICIELE ZAGADEK
NA ROK SZKOLNY 2019/2020

I. DANE OSOBOWE DZIECKA (WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwisko:

Imiona:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Miejscowość:

Ulica i nr domu lub mieszkania:

Rodzeństwo (imię oraz wiek):

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

MATKA / OPIEKUN PRAWNY

OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY

Imię:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Miejscowość:

Ulica, nr domu lub mieszkania:

Nr dowodu osobistego:

Dane kontaktowe do rodziców / opiekunów prawnych

Telefon kontaktowy

Adres mailowy

Pozbawienia lub ograniczenia
władzy rodzicielskiej
(podać kogo i w jakim zakresie dotyczy)

Informacja o zatrudnieniu

Zakład pracy
(nazwa, adres)

III. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego oraz PESEL	Telefon kontaktowy	Okres ważności upoważnienia

IV. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. Żłobek

Czy dziecko uczęszczało do żłobka? tak nie

Czy dziecko uczęszczało już do klubu malucha? tak nie

2. Wypoczynek

Czy dziecko śpi w ciągu dnia?
(proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe stwierdzenia)

śpi po obiedzie tylko leżakuje
 ma kłopoty z zasypianiem nie śpi w ogóle

3. Jedzenie (proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe stwierdzenia)

uwielbia jeść je wszystko bez większych problemów jest niejadkiem

nie lubi:

jest uczulone na:

4. Samodzielność (proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe stwierdzenia)

potrafi się samo ubrać potrzebuje pomocy przy ubieraniu nie potrafi się ubrać

samo radzi sobie z jedzeniem trzeba je zachęcać do jedzenia trzeba je karmić

samo radzi sobie z potrzebami fizjologicznymi sygnalizuje potrzeby fizjologiczne, lecz wymaga pomocy

nie sygnalizuje potrzeb fizjologicznych potrafi samo umyć ręce / ząbki

potrzebuje pomocy przy myciu rąk / ząbków nie lubi myć się

5. Zdrowie:

a) Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? Jeśli tak, to jakiego?	
b) Czy dziecko przyjmuje regularnie leki? Jeśli tak, to jakie i o jakich porach?	
c) Czy dziecko jest na coś uczulone? Jeśli tak, to na co?	
d) Przebyte choroby zakaźne:	
e) Czy u dziecka występują problemy rozwojowe? Jeśli tak, to jakie?	
f) Inne ważne informacje dotyczące zdrowia	

6. Zachowanie:

a) Czy dziecko łatwo się rozstaje z Rodzicami / Opiekunami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> nie
b) Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakt z rówieśnikami	<input type="checkbox"/> szybko <input type="checkbox"/> po zachęcie dorosłych <input type="checkbox"/> niechętnie nawiązuje kontakt <input type="checkbox"/> wstydzi się
c) Dziecko najczęściej bawi się	<input type="checkbox"/> samo <input type="checkbox"/> z opiekunem <input type="checkbox"/> z rówieśnikami
d) Jak dziecko reaguje na stres	<input type="checkbox"/> płaczem <input type="checkbox"/> agresją <input type="checkbox"/> apatią <input type="checkbox"/> inaczej
e) Co dziecko uspokaja?	<input type="checkbox"/> przytulenie <input type="checkbox"/> rozmowa <input type="checkbox"/> izolacja <input type="checkbox"/> zajęcie się czymś innym <input type="checkbox"/> inne
f) W kontaktach z innymi dziecko:	<input type="checkbox"/> narzuca swoją wolę <input type="checkbox"/> współdziała <input type="checkbox"/> bywa uległe <input type="checkbox"/> izoluje się <input type="checkbox"/> inne
g) Dziecko jest raczej:	<input type="checkbox"/> opanowane <input type="checkbox"/> ruchliwe <input type="checkbox"/> lękliwe <input type="checkbox"/> pogodne <input type="checkbox"/> nerwowe <input type="checkbox"/> spokojne <input type="checkbox"/> odważne <input type="checkbox"/> płaczliwe
h) Jak rozwiązuje sytuacje sporne?	<input type="checkbox"/> szuka porozumienia (rozmawia pertraktuje zgadza się na układ i włącza w zabawę) <input type="checkbox"/> prosi o pomoc dorosłych <input type="checkbox"/> radzi sobie inaczej (wyrwa zabawkę, krzyczy, przeżywa, bije) <input type="checkbox"/> odchodzi <input type="checkbox"/> inaczej

7. Zainteresowania (proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe stwierdzenia)

Dziecko chętnie

- rysuje i maluje leżakuje
 śpiewa recytuje
 uczy się nowych rzeczy spaceruje
 gra w gry planszowe słucha bajek
 bawi się na świeżym powietrzu
 układa klocki puzzle lubi zabawy ruchowe

8. Inne ważne informacje o dziecku i jego osobowości:

9. Tradycje i zwyczaje rodzinne

(* Każde dziecko w naszym żłobku obchodzi swój dzień. Mogą być to imieniny, urodziny lub dowolne inne święto)

Jaka jest data, święta Państwa dziecka?

Jakie to święto ?

Czy wyrażają Państwo zgodę na udział dziecka w święcie?

tak nie

Czy Państwa dziecko kiedykolwiek brało udział w większych uroczystościach?

tak nie

Jeśli tak to czy lubi brać udział w takich imprezach?

tak nie

10. Inne informacje

Czy kiedykolwiek dziecko było pod opieką innych osób (opiekunka, babcia, dziadek, ciocia, inni) ?

Czy rozmawiacie z dzieckiem na temat żłobka:

Co będzie tam robić?

tak nie

Kto będzie się nim opiekował?

tak nie

O jakiej porze będziecie go Państwo odbierać?

tak nie

Co będzie robić podczas wizyty w żłobku?

tak nie

O tym jak kiedyś Wam trudno było się rozstać ze swoimi rodzicami?

tak nie

O tym jak poznaliście nowych kolegów i koleżanki?

tak nie

O swoich dobrych i złych doświadczeniach z żłobkiem?

tak nie

Biorąc pod uwagę propozycje wyjazdów do kina lub teatru oraz wycieczek prosimy określić czy wasze dziecko :

- bywało już w takich miejscach nie bywało w takich miejscach lubi bywać w takich miejscach
 nie lubi bywać w takich miejscach bało się ciemności, gdy przed seansem zgasło światło lubi podróżować samochodem/ autobusem nie lubi podróżować samochodem / autobusem łatwo odnajduje się w nowym miejscu trudno odnajduje się w nowym miejscu

inne (jakie ?)

11. Oczekiwania rodziców

Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do żłobka?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002r. NR 101, poz.926 ze zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo – dydaktycznych żłobka. Rodzicom przysługuje prawo do wglądu do zbieranych danych oraz ich uzupełnienia, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w karcie zgłoszenia dziecka do żłobka są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

Oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów

Oświadczam, że zapoznałam / em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę za zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wychowawczo – dydaktycznej działalności żłobka.

Czytelne podpisy Rodziców / Opiekunów Prawnych

.....

(Podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....

(Podpis ojca/ opiekuna prawnego)

.....

Data złożenia formularza
w żłobku w Legionowie