..................................…………….....…

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**Do Niepublicznego Żłobka „Mali Giganci” w Grocholicach**

Imię i nazwisko dziecka………………………………….…………………………………..……

Data urodzenia dziecka…………………………………………………………………….…….....

PESEL……………………………………………………………………………….…………...…

Adres zamieszkania:……………………………………………………………………..……….....

Adres zameldowania:………………………………………………………………………………..

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności?\* TAK NIE

\*Zaznaczyć w kółko prawidłowe

Dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dziecko może uczęszczać do żłobka.

Dane matki dziecka/opiekuna:

Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………………..

Adres miejsca zamieszkania……………………………………………………………………...…

Nr telefonu:………………………………………………………………………………………….

Miejsce pracy:……………………………………………………………………………………….

PESEL:………………………………………………………………………………………………

Adres skrzynki elektronicznej:………………………………………………………………………

Dane ojca dziecka/opiekuna:

Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………………..

Adres miejsca zamieszkania……………………………………………………………………...…

Nr telefonu:………………………………………………………………………………………….

Miejsce pracy:……………………………………………………………………………………….

PESEL:………………………………………………………………………………………………

Adres skrzynki elektronicznej:………………………………………………………………………

**Oświadczenia i zgody rodziców/ opiekunów prawnych dot. prawidłowej opieki nad dzieckiem w razie wystąpienia symptomów choroby i prowadzenia prawidłowej pielęgnacji.**

Imię i nazwisko dziecka………………………………….………

Data urodzenia dziecka…………………………………………..

**UPOWAŻNIENIA I OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

1. Upoważniam Panie opiekunki Niepublicznego Żłobka „Mali Giganci” w Bełchatowie w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia do przejazdu karetką pogotowia ratunkowego i uczestnictwa w procesie udzielania pomocy mojemu w/w dziecku do momentu przyjazdu rodziców (prawnych opiekunów).

2. Wyrażam zgodę na badanie profilaktyczne, ocenę i pielęgnację skóry głowy, włosów i całego ciała u w/w mojego dziecka przez personel opiekuńczy w Niepublicznym Żłobku „Mali Giganci” w Bełchatowie.

3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w obserwacji postawy ciała w celu zakwalifikowania do zajęć gimnastyki korekcyjnej.

 .........….......….................................…

 data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

4. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych przez Żłobek.

 …………………….……….………

 data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

5. Wyrażam / nie wyrażam \* zgodę na fotografowanie mojego dziecka na terenie przedszkola/żłobka, na imprezach i wycieczkach oraz publikowanie tych zdjęć na stronie internetowej żłobka i fanpage.

 …………………….……….………

 data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

 **Upoważnienie do odbioru dziecka ze Żłobka "Mali Giganci"**

**(tylko osoby pełnoletnie)**

Do odbioru mojego dziecka ………………………………………………………….. upoważniam wymienione niżej osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer PESEL** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Każda zmiana dotycząca upoważnionych do odbioru dziecka wymaga odrębnego pisemnego upoważnienia
2. W razie braku dopełnienia ww. formalności lub przy podejrzeniu, iż osoba odbierająca jest pod wpływem alkoholu/środków odurzających, przyjmujemy do wiadomości, iż nasze dziecko nie zostanie wydane.
3. Przy odbiorze dziecka przez wskazane osoby upoważnione opiekun może żądać okazania dowodu osobistego

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.**

 ………………....................................................... podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU**

**Drodzy Państwo**

Bardzo cieszymy się, że zdecydowali się Państwo zapisać swoje dziecko do naszego żłobka. Pragniemy pozyskać informacje o Państwa pociechach, ich upodobaniach i potrzebach . Informacje podane w ankiecie będą pomocne przy organizowaniu pracy z dziećmi.

Imię i nazwisko: ........................................................................................................................................................

Data urodzenia dziecka: ………................................................................................................................................

1. Czy dziecko posiada rodzeństwo? Tak Nie

Jeśli tak, to ile? …….........W jakim wieku? …………………….

2. Czy dziecko uczęszczało do żłobka? Tak Nie

3. Jest pod opieką specjalisty? Tak Nie

Jakiego? .................................................................................................................................................................

**4. Jest uczulone? Tak Nie**

**Na co?** ....................................................................................................................................................................

5. Inne uwagi o stanie zdrowia, jakie chcieliby Państwo przekazać:

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

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

6. Dziecko jest:

 praworęczne leworęczne oburęczne nie można jeszcze stwierdzić

7. Czy dziecko je samodzielnie? Tak Nie

8. Zdecydowanie nie lubi potraw – proszę wymienić:

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

9. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? Tak Nie

Jeśli tak, to w jaki sposób?

………………………………………………………………………………………………..............................

10. Czy trzeba mu o nich przypominać i wymaga przy tym pomocy? Tak Nie

11. Czy dziecko stawiało już samodzielnie pierwsze kroki? Tak Nie Nie dotyczy

12. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Tak Nie

Jeśli tak, to w jakich godzinach?

……………………………………………………………………………..........................................................

13. W jaki sposób dziecko zasypia: jest tulone, noszone, ze smoczkiem, z przytulanką, przy czytaniu bajek, inaczej..........................................................................................................................................................................

14. Czy łatwo rozstaje się z mamą i tatą? Tak Nie

15. Proszę podkreślić cechy charakterystyczne dziecka:

a) Dziecko jest raczej:

 pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, zamknięte w sobie, odważne.

b) W kontaktach z innymi:

uległe, narzuca swoją wolę, współdziała, troskliwe, obojętne

c) W zdenerwowaniu lub złości najczęściej:

płacze, rzuca się na ziemię, bije innych, zamyka się w sobie, ustępuje, inne.............................................................

16. Czy są sytuacje, w których się boi? Tak Nie

Jakie?

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

17. W domu najczęściej bawi się:

z mamą, z tatą, z innymi dorosłymi, z innymi dziećmi, samo.

18. Najchętniej zajmuje się:

zabawkami, rysowaniem, malowaniem, oglądaniem TV, oglądaniem książek, słuchaniem czytanych bajek, inne.............................................................................................................................................................................

19.Inne informacje i sugestie, które chcielibyście nam Państwo przekazać:

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

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

 (podpis rodzic/opiekuna)