



**KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA
DO
ŻŁOBKA
NIEPUBLICZNE INTEGRACYJNE PRZEDSZKOLE I
ŻŁOBEK „NIBYLANDIA” Łańcucie**

DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. Adres zamieszkania:

.....

4. PESEL:

.....

5. Planowana data rozpoczęcia uczęszczania do placówki:

.....

6. Dane dotyczące rodziców / opiekunów/:

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Miejsce pracy		
Telefon kontaktowy, e-mail		

INFORMACJA O PAŃSTWA DZIECKU:

1. Sprawnie chodzi : TAK NIE*

2. Sprawnie biega: TAK NIE*

3. Wymaga pomocy przy :

- jedzeniu TAK NIE*
- myciu rączek TAK NIE*
- ubieraniu/rozbieraniu TAK NIE*

4. Jedzenie: butelką łyżeczką*

5. W nowych sytuacjach dziecko jest:

- a/ onieśmielone
- b/ swobodne
- c/ zaniepokojone
- d/ inne jakie

.....

**niepotrzebne skreślić*

Strona 1 z 3

6. Usypia:

- a/ przed obiadem
- b/ po obiedzie
- c/ samo
- d/ w obecności osoby dorosłej

7. Podaj przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie

.....

8. Które z określeń najbardziej pasuje do Waszego dziecka:

- spokojny ,powolny ,małomówny
- śmiały, ruchliwy, gaduła
- wrażliwy, nieśmiały ,wstydlivy

9.Ulubione zajęcia dziecka

.....

10.Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi bądź boi się?

.....

11.Czy ma trudności w rozstawaniu się z rodzicami?

.....

12.Czy ma w domu zwierzęta?

.....

13.Informacje o Waszym dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne:

.....

.....

.....

DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA

1. Alergie i uczulenia (w tym na środki spożywcze):

.....

2.Przebyte choroby zakaźne:

.....

.....

3.Czy pozostaje pod opieką specjalisty? Z jakiego powodu?

.....

.....

4.Zalecenia lekarzy:

.....

DEKLARACJA RODZICA OPIEKUNA

1. Zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w „NIBYLANDIA” nie mogą być podawane żadne leki.

2. Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka z „NIBYLANDIA”:

Imię i nazwisko - Telefon

1.....

2.....

3.....

Zobowiązuję się do Regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu pobytu w Niepublicznym Integracyjnym Przedszkolu i Żłobku „NIBYLANDIA” do 5 tego każdego miesiąca:

– przyprowadzania tylko zdrowego dziecka

– w przypadku dłuższej choroby dziecka powiadomić przedszkole telefonicznie lub osobiście

Data.....

Czytelny podpis.....