



WNIOSEK
o przyjęcie dziecka
do Żłobka „Heniek” w Rudnie
(wniosek wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie)

I. Dziecko

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. PESEL
4. Adres zamieszkania, telefon.....
.....
5. Adres zameldowania, jeżeli jest inny od adresu zamieszkania
-
(kod, ulica, numer domu, mieszkania)
6. Data przyjęcia dziecka do żłobka.....

II. Rodzice/Opiekunowie

Matka/opiekunka:

- Imię i Nazwisko PESEL.....
Adres zamieszkania
- (kod, ulica, numer domu, mieszkania)
- tel. email
- Adres zameldowania, jeżeli jest inny od zamieszkania
-
(kod, ulica, numer domu, mieszkania)

Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki.....
.....

Ojciec/opiekun:

- Imię i Nazwisko PESEL.....
Adres zamieszkania
- (kod, ulica, numer domu, mieszkania)
- tel. email
- Adres zameldowania, jeżeli jest inny od zamieszkania
-
(kod, ulica, numer domu, mieszkania)

Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki.....
.....



Zespół Kształcenia i Wychowania w Rudnie

III. Dane o stanie zdrowia:

- a) stan zdrowia dziecka
- b) stosowana dieta:
- rodzaj mleka
 - ograniczenia pokarmowe
 - zmiany w żywieniu w czasie pobytu dziecka w żłobku (w załączniku zaświadczenie lekarskie).....

Data wydania zaświadczenia	Rodzaj diety	Wskazania do stosowania diety

- d) dziecko choruje przewlekłe: NIE/TAK (rodzaj schorzenia)
- e) alergia: NIE/TAK (jakiego rodzaju)
- f) urazy: NIE/TAK (jakie)
- g) hospitalizacje, zabiegi chirurgiczne NIE/TAK (z jakiego powodu)
- h) wady wrodzone, obciążenia dziedziczne: NIE/TAK (jakie)
- i) dziecko jest pod opieką specjalisty, np. lekarza, psychologa, fizjoterapeuty, logopedy, innych: NIE/TAK (rodzaj specjalisty, z jakiego powodu)
- j) reakcja dziecka na wysoka temperaturę: drgawki: NIE/TAK, inne:
- k) rodzaj leku przeciwgorączkowego, który dziecko może otrzymać w Żłobku:
- l) dziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień: TAK/NIE
- ł) inne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka

IV. Informacja o rozwoju psychomotorycznym dziecka:

1. Czy dziecko:

- obraca się z brzucha na plecy:
- raczkuje:

© djaki



83-121 Rudno, ul. Szkolna 4
NIP 593-21-83-042
tel. (58) 536 11 07; fax (58) 536 11 07
e-mail: sekretariat.rudno@gmail.com

Zespół Kształcenia i Wychowania w Rudnie

- chodzi przy przedmiotach:
 - chodzi samodzielnie:
 - komunikuje się za pomocą gestów, mimiki:
 - używa pojedynczych wyrazów:
 - wypowiada proste zdania:
 - pije z kubka (zwykłego, nie dotyczy „niekapka”):
 - jest karmione łyżeczką:
 - je samodzielnie:
 - ubiera/rozbiera się samodzielnie (lub z niewielką pomocą, np. przy zapinaniu guzików, wiązaniu butów):
 - myje samodzielnie ręce:
 - sygnalizuje potrzeby fizjologiczne:
2. Jakie osoby, instytucje dotychczas sprawowały opiekę nad dzieckiem:
3. W nowych sytuacjach dziecko jest: onieśmiałe/swobodne/zaniepokojone/inne: jakie
4. Dziecko usypia: przed obiadem/po obiedzie/ bujane/na rękach/inne
5. Czy jest coś , co niepokoi Pana/Panią w rozwoju dziecka: NIE/TAK, jest to
6. Istotne informacje dot. dziecka, którymi chcielibyście się Państwo podzielić:
- W sprawie przyjęcia dziecka postanowiono:**
1. dziecko zostało zapisane/nie zostało* do Żłobka od dnia
2. dziecko wypisano ze żłobka od dnia
z powodu

.....
(podpis Dyrektora Żłobka)

*niewłaściwe skreślić

Deklaracje rodziców/opiekunów



© djaki
83-121 Rudno, ul. Szkolna 4
NIP 593-21-83-042
tel. (58) 536 11 07; fax (58) 536 11 07
e-mail: sekretariat.rudno@gmail.com

Zespół Kształcenia i Wychowania w Rudnie

- Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku bez zlecenia lekarza nie mogą być podawane żadne leki, poza ustalonymi z opiekunką lekami przeciwgorączkowymi.

.....
data czytelny podpis rodzica/opiekuna

- Deklaruję informować na bieżąco Dyrektora Żłobka w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.

.....
data czytelny podpis rodzica/opiekuna

- Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych, w tym, w systemie informatycznym, dla potrzeb procesu rekrutacji do żłobka oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.

.....
data czytelny podpis rodzica/opiekuna

- Wyrażam/nie wyrażam zgody na fotografowanie oraz filmowanie mojego dziecka i wykorzystywanie jego wizerunku w celach informacyjnych o działalności żłobków (np. na stronie internetowej i profilu Żłobka na facebook.pl), przez TV i prasę lub celach marketingowych wyłącznie przez Żłobek „Heniek” w Rudnie. Żłobek zobowiązuje się nie udostępniać wizerunku dziecka żadnemu innemu podmiotowi.

.....
data czytelny podpis rodzica/opiekuna

- Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

.....
data czytelny podpis rodzica/opiekuna



Zespół Kształcenia i Wychowania w Rudnie

Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka ze żłobka:

Lp.	Nazwisko i imię	Nr dowodu tożsamości

.....
data czytelny podpis rodzica/opiekuna

© djaki



83-121 Rudno, ul. Szkolna 4
NIP 593-21-83-042
tel. (58) 536 11 07; fax (58) 536 11 07
e-mail: sekretariat.rudno@gmail.com