



**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: .....



## 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: [zlobek.rudno@rudno.home.pl](mailto:zlobek.rudno@rudno.home.pl)

## 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: [zlobek.rudno@rudno.home.pl](mailto:zlobek.rudno@rudno.home.pl)