

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO Klubu Malucha „Akademia Kreatywnego Malucha II”

Imię i nazwisko dziecka..... Pesel.....

Adres zamieszkania

Data i miejsce urodzenia.....

Godziny pobytu dziecka w klubie malucha: od.....do.....

Dziecko będzie uczęszczać do klubu malucha od miesiąca:.....

I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

MAMA:

TATA:

Imię.....

Nazwisko.....

Miejsce pracy.....

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:

MAMA KOMÓRKA..... e-mail:.....

TATA KOMÓRKA..... e-mail:.....

II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

Np. alergie, stałe choroby, wady rozwojowe, czy dziecko śpi w ciągu dnia (w jakich godzinach) itp.

.....

.....

.....

IV. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień statutu i regulaminu klubu malucha
- podawania do wiadomości klub malucha jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- regularnego uiszczania opłat za klub malucha w wyznaczonym terminie
- przyprawdzania i odbierania dziecka z klubu malucha osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania
- przyprawdzania do klubu malucha tylko zdrowego dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców

OŚWIADCZENIA

I. Do odbioru dziecka z klubu malucha upoważniam/y następujące osoby:

.....
imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

.....
imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

.....
imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z klubu malucha przez upoważnioną powyżej przez nas osobę. Upoważnienie jest ważne do chwili odwołania.

- II. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w spacerach poza teren klubu malucha.
- III. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej klubu malucha oraz facebooku.
- IV. Oświadczam, że w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego Dziecka, wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia.
- V. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Statutu Klubu Malucha „Akademia Kreatywnego Malucha II” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- VI. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych przez klub malucha w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych w celu realizacji zadań statutowych klubu malucha (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz.883).

* Niepotrzebne skreślić

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka

Porsimy o wypełnienie ankiety

1. Jak Dziecko lubi być nazywane?

2. Czy Dziecko sygnalizuje swoje potrzeby? Jeśli tak, to w jaki sposób?

Jedzenie

\

Picie

Spanie

Złe samopoczucie

3. Czy Dziecko korzysta z toalety?

Jeśli korzysta - w jaki sposób sygnalizuje potrzebę?

4. Czy Dziecko je samodzielnie?

5. Czy Dziecko ma alergie / uczulenia?

Jeśli tak, to na co? Jakie są objawy?

6. Jakie są przyzwyczajenia związane z usypianiem?

7. Czy Dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej?

8. Jeśli tak, to jakiej?

9. Jak Dziecko reaguje w przypadku gorączki?

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych