

Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka Wesole Nutki ul. Majakowskiego 1 81-198 Pogórze

I. Dziecko

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Obywatelstwo
4. PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość
5. Adres miejsca zamieszkania
6. Orzeczenie o niepełnosprawności
- Rodzaj niepełnosprawności
7. Rodzeństwo dziecka – liczba i wiek

II. Rodzice

A. Matka

1. Imiona i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Obywatelstwo
4. PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość
5. Adres miejsca zamieszkania
-
6. Adres poczty elektronicznej
- numer telefonu
7. Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej
-

B. Ojciec

1. Imiona i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Obywatelstwo
4. PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość
5. Adres miejsca zamieszkania
-
6. Adres poczty elektronicznej
- numer telefonu
7. Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej
-

Informacja o Państwa dziecku (Prosimy o zakreślenie; pkt a i b dotyczy niemowląt)

- a) obraca się z brzucha na plecy: tak / nie
- b) raczkuje: tak / nie
- c) samodzielnie chodzi: tak / nie
- d) pije ze zwykłego kubka: tak / nie
- e) wymaga pomocy przy: jedzeniu : tak / nie myciu rączek i buzi: tak / nie
- f) sygnalizuje potrzeby fizjologiczne: tak / nie
- g) korzysta z nocnika: tak / nie
- h) komunikuje się za pomocą:
 - gestów i mimiki
 - używa pojedynczych wyrazów
 - buduje proste zdania
- i) w nowych sytuacjach dziecko jest:
 - onieśmiałe
 - swobodne
 - zaniepokojone
 - inne, jakie?
- j) przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie:

Dziecko posiada skłonności do:

- a) ulewania pokarmu: tak / nie
- b) zanoszenia się podczas płaczu : tak / nie

Aspekty zdrowotne, na które powinniśmy zwrócić uwagę, w tym szczególne informacje dotyczące przeciwwskazań w zakresie żywienia udokumentowane zaświadczeniem lekarskim.

Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA :

Oświadczam, że:

- a) zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane dziecku żadne leki.
- b) w przypadku otrzymania informacji od kierownika/opiekuna o wystąpieniu u mojego dziecka podwyższonej temperatury bądź innych objawów chorobowych niezwłocznie zostanie ono odebrane z placówki.
- c) w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala i bezzwłoczne powiadomienie Rodziny dziecka

IV. Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego Żłobka.
2. Podania do wiadomości Żłobka wszelkich zmian w zawartych wyżej informacjach.
3. Przyprawadzania do Żłobka tylko dziecka zdrowego.
4. Regularnego uiszczania opłat za Żłobek w wyznaczonym terminie tj. do 10 dnia każdego miesiąca.
5. Przyprawadzania i odbierania dziecka ze Żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną przez rodziców.
6. Osoba przyprawadzająca lub odbierająca dziecko nie może być pod wpływem alkoholu i innych środków odurzających.

Czytelny podpis Rodziców

.....
.....

.....
(nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej dziecka, nr telefonu)

.....
(nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego dziecka, nr telefonu)

UPOWAŻNIENIE

do odbioru ze Żłobka dziecka
(nazwisko i imię dziecka)

upoważniam/y następujące pełnoletnie osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Numer telefonu	Numer i seria dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

i bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu odbioru go przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)
prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA
dla osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

informuję, że:

1. Administratorem systemu monitoringu jest Niepubliczne Przedszkole Muzyczno Terapeutyczne Nutka Sp. z o.o. Pogórze 81-198 Kosakowo, ul. Majakowskiego 1 e-mail: przedszkole-nutka@wp.pl
2. Dane osobowe Pani/Pana są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – *RODO*, w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom.
3. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od rodzica/opiekuna prawnego dziecka, w zakresie: imię, nazwisko, numer dowodu osobistego, numer telefonu.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres uczęszczania dziecka do żłobka lub do momentu cofnięcia upoważnienia.
5. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.
6. Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie spory mogące wynikać przy realizacji niniejszej umowy, będą rozstrzygały w wyniku negocjacji – polubownie. W przypadku braku porozumienia stron spory rozstrzygane będą przez sąd powszechny

Załącznik 1

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie wizerunku oraz imienia i nazwiska mojego dziecka

tj.
a także jego upublicznianie w związku z promowaniem Jego prac wykonanych w ramach zajęć edukacyjnych, a tym samym promowanie żłobka/ przedszkola na:
a) nośnikach informacyjnych wykorzystywanych wyłącznie na terenie placówki przedszkolnej i żłobkowej

.....
(data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

b) nośnikach informacji skierowanych do ogółu społeczeństwa, w tym w szczególności stronach internetowych placówki lub organu założycielskiego

.....
(data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Załącznik 2

Wyrażam dobrowolną zgodę na udział mojego dziecka tj.
w wyjazdach i wycieczkach żłobkowo-przedszkolno turystycznych organizowanych w Niepubliczne Przedszkole Nutka w Pogórze oraz żłobek Wesołe Nutki w Pogórze
a) na uczestnictwo dziecka w wycieczce i jego przejazd środkami transportu samochodowego

.....
(data i czytelne podpisy rodziców /opiekunów prawnych)

b) zobowiązuję się do wcześniejszego zaaplikowania leku ograniczającego skutki w przypadku występowania choroby lokomocyjnej

.....
(data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Załącznik 3

Wyrażam dobrowolną zgodę na udział mojego dziecka tj.

.....
w zorganizowanych imprezach żłobkowo-przedszkolnych o charakterze kształcącym, wychowawczym i dydaktycznym oraz konkursach organizowanych w Niepubliczne Przedszkole Nutka w Pogórze jak i żłobek Wesołe Nutki w Pogórze; oraz przez inne placówki.

.....
(data i czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)