

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

| | | |
|----|--|---|
| 1 | Imię i nazwisko dziecka | |
| 2 | Deklarowana data rozpoczęcia udziału dziecka w zajęciach żłobkowych | |
| 3 | PESEL dziecka | |
| 4 | Data i miejsce urodzenia | |
| 5 | Adres zamieszkania dziecka | |
| 6 | Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania) | |
| 7 | Adres zamieszkania Rodziców lub Opiekunów prawnych | Matka _____ Ojciec _____ |
| 8 | Adres zameldowania rodziców lub opiekunów prawnych (jeśli jest inny niż zamieszkania) | Matka _____ Ojciec _____ |
| 9 | Imię i nazwisko matki oraz seria i numer dowodu | |
| 10 | Imię i nazwisko ojca oraz seria i numer dowodu | |
| 11 | Imię i nazwisko prawnego opiekuna, jeśli jest inne niż rodzica (ustanowione przez sąd) oraz seria i numer dowodu | |
| 12 | Czy matka posiada władzę rodzicielską? | pełną _____ ograniczoną _____ |
| 13 | Czy ojciec posiada władzę rodzicielską? | pełną _____ ograniczoną _____ |
| 14 | Telefon kontaktowy do matki | |
| 15 | Telefon kontaktowy do ojca | |
| 16 | Miejsce pracy matki – nazwa miejsca pracy i adres | |
| 17 | Miejsce pracy ojca - nazwa miejsca pracy i adres | |
| 18 | Inne ważne informacje o dziecku, o których powinien wiedzieć personel żłobka | Choroby przewlekłe: _____ Alergie/diety specjalne (potwierdzone zaświadczeniem lekarskim): _____ Inne: _____ |

| | | |
|----|--|----------------------------|
| 19 | Czy dziecko je samodzielnie | TAK / NIE |
| 20 | Czy dziecko samo się ubiera? | TAK / NIE |
| 21 | Czy dziecko samo zgłasza swoje potrzeby fizjologiczne? | TAK / NIE |
| 22 | Czy dziecko posiada orzeczenie, opinię poradni? (data i miejsce wydania, nr orzeczenia/ opinii) | TAK / NIE |
| 23 | Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych oraz w zajęciach z psychologiem czy diagnozach tematycznych | TAK / NIE |
| 24 | Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka poza teren żłobka | TAK / NIE |
| 25 | Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach | TAK / NIE |
| 26 | Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości i higieny osobistej w żłobku | TAK / NIE |
| 27 | Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej/ Facebooku Żłobka i Pozytywnych Inicjatyw | Data : Podpis Rodzica: |
| 28 | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka zawartych w formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, art. 7, art.8 oraz art. 9 ust.2 lit. g 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(Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r.) – RODO | Data : Podpis Rodzica: |
| 29 | Oświadczam, że wszystkie informacje, zawarte w karcie są prawdziwe. Zobowiązuję się w terminie jednego tygodnia poinformować o pojawiających się zmianach, dotyczących powyższych informacji. | Data : Podpis Rodzica : |