



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
do Klubu Malucha Lulanka

Proszę o przyjęcie dziecka _____

(imię i nazwisko dziecka)

do Klubu Malucha Lulanka, ul. Wiśniowa 2, 43-512 Bestwinka,

od dnia _____

1. Dane Dziecka przyjmowanego do Klubu Malucha Lulanka:

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
PESEL	

2. Dane Rodziców/opiekunów prawnych dziecka przyjmowanego do Klubu Malucha Lulanka:

	Dane matki/opiekuna prawnego	Dane ojca/opiekuna prawnego
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
PESEL		
E-mail		
Telefon		

Miejsce pracy		
---------------	--	--

3. Ważne informacje o dziecku:

Uczulenie na potrawy	
Uczulenie na leki	
Inne uczulenia (jakie)	
Przewlekłe schorzenia	
Przynależność do poradni specjalistycznej (jakiej)	
Zalecenia dotyczące diety	
Przyjmowane leki	
Przebyte choroby zakaźne	

Potrzeby fizjologiczne (proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź):

- Dziecko samodzielnie korzysta z nocnika / toalety
- Dziecko z pomocą opiekuna korzysta z nocnika / toalety jednak nadal nosi pieluchę
- Dziecko nie potrafi jeszcze korzystać z nocnika / toalety , nosi pieluchę

Sen (proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź):

- Dziecko nie potrzebuje popołudniowej drzemki
- Dziecko nie zawsze sypia, jednak sygnalizuje kiedy jest zmęczone i ma ochotę się położyć
- Dziecko zawsze śpi po obiedzie

Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć pasującą odpowiedź):

- Tak
- Nie
- Tak, ale tylko do snu

Czy Dziecko pije mleko modyfikowane:

- Tak (ile razy dziennie, o jakich porach) _____
- Nie

Ulubione zajęcia dziecka	
Ulubione potrawy dziecka	
Czego dziecko nie lubi jeść	

Czy Dziecko było wcześniej pozostawiane pod opieką osób trzecich:

- o Tak (żłobek / klub malucha / niania) – proszę zaznaczyć
- o Nie

Jeśli tak, jak dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami:

W sytuacji, gdy dziecko jest smutne / zdenerwowane – jak najlepiej je rozweselić (np. ulubioną zabawką / piosenką / książeczką / zabawa, itp.):

Inne istotne według Rodziców / Opiekunów prawnych informacje:

4. Pobyt dziecka w Klubie Malucha Lulanka

Okres, w którym Państwo oczekują, że dziecko zostanie przyjęte do Klubu Malucha Lulanka

od _____ do _____

Ilość godzin dziennie _____

od godz. _____ do godz. _____

Świadomy odpowiedzialności w przypadku podania nieprawidłowych danych — oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że będę wpłacał(a) należną odpłatność za pobyt dziecka w Klubie Malucha Lulanka stosownie do obowiązujących kosztów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby klubu dziecięcego.

Miejscowość, data: _____

Podpis Rodziców / Opiekunów prawnych:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka..... przez administratora danych **Joanna Margalska, ul. Wiśniowa 2, 43-512 Bestwinka** w celu wykonywania umowy nr

2. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka na stronach internetowych placówki oraz Facebook`u?

TAK / NIE (proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Data i podpis

Adnotacja Dyrektora Klubu Malucha Lulanka, dotycząca przyjęcia bądź odmowy przyjęcia dziecka do klubu dziecięcego:

Podpis Dyrektora
