

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLUBU DZIECIĘCEGO W WĄSOSZU na rok 2019/2020

### DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imiona:*						Nazwisko:*					
PESEL*											
Data urodzenia*		dzień		miesiąc		rok					
W przypadku barku PESEL należy podać rodzaj, serię oraz nr innego dokumentu tożsamości:											

### DANE ADRESOWE DZIECKA

Adres zamieszkania					
Województwo*				Ulica*	
Powiat*		Nr budynku*		Nr lokalu*	
Gmina*		Kod pocztowy*			
Miejscowość*		Poczta*			
Dane kontaktowe					
Telefon*				Adres e-mail	

### DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa*		
Imię i nazwisko*		
Telefon*		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Kraj*		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		

Ulica*		
Nr budynku*		
Nr lokalu*		
Kod pocztowy*		
Poczta*		
Miejsce pracy(pełna nazwa firmy)*		
Telefon służbowy*		

## INFORMACJE O DZIECKU:

### Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie, chorobach, alergiach i rozwoju psychofizyczny dziecka

Choroby i niedyspozycje, na które dziecko często zapada:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Alergie pokarmowe (proszę wymienić jakich produktów dziecko nie może spożywać):

.....

.....

.....

.....

## OBOWIĄZKI RODZICÓW:

- przestrzeganie Statutu Klubu Dziecięcego w Wąsoszu
- przyprowadzanie i odbieranie dziecka z Klubu Dziecięcego przez rodziców lub upoważnioną na piśmie osobę pełnoletnią
- terminowe uiszczanie odpłatności za pobyt i wyżywienie dziecka w placówce zgodnie z regulaminem
- informowanie o nieobecności dziecka w placówce zgodnie z regulaminem
- niezwłoczne zawiadamianie o zatruciach pokarmowych i chorobach zakaźnych
- do placówki przyprowadzane są tylko dzieci zdrowe

## Deklaracja odnośnie wyżywienia i pobytu dziecka w Klubie Dziecięcym w Wąsoszu

Deklaruję, że czas pobytu mojego dziecka :

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w Klubie Dziecięcym będzie wynosił ..... godzin dziennie.

Deklaruję korzystanie z obiadów .....

Potwierdzam, że zapoznałem się z wysokością opłat za pobyt

i wyżywienie dziecka w Klubie Dziecięcym prowadzonym przez

Gminę Wąsosz.

.....

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że dane zawarte w Karcie zgłoszenia dziecka do Klubu Dziecięcego w Wąsoszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca /opiekuna prawnego)

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia do Klubu Dziecięcego w Wąsoszu dla potrzeb do organizacji pracy i funkcjonowania placówki ( zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości Dz.U. z 2019 poz. 125 z poz.zm.)

.....  
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w Karcie zgłoszenia dziecka do Klubu Dziecięcego dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki ( zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości Dz.U. z 2019 poz. 125 z poz.zm.)  
Wyrażam także zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby Klubu Dziecięcego w Wąsoszu.

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem i wyżywieniem dziecka w placówce.

.....  
Czytelny podpis rodziców (opiekunów)

**Wyrażam / nie wyrażam zgody/ę** na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażenie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka

**Oświadczenie rodziców w przypadku upoważnienia innych osób pełnoletnich  
do przyprowadzania i odbioru dziecka z Klubu Dziecięcego w Wąsoszu**

Ja .....legitymujący się dowodem osobistym o nr .....  
(imię i nazwisko rodzica)

upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z Klubu Dziecięcego w Wąsoszu  
następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej (stopień pokrewieństwa)	Seria i nr dowodu osobistego
1.		
2.		
3.		
4.		

.....  
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Osoba upoważniona w dniu odbioru dziecka musi posiadać dokument wyszczególniony  
w oświadczeniu.

- W wyjątkowych sytuacjach dziecko może odebrać osoba wymieniona w  
jednorazowym, pisemnym upoważnieniu wystawionym przez rodziców dziecka,  
złożonym odpowiednio wcześniej u opiekunki dziennej.
- Świadomi jesteśmy, że osoba przez nas upoważniona ponosi pełną  
odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka.

**ZOBOWIĄZANIE**

**\* Mając na względzie dobro wszystkich dzieci zobowiązuję się przyprowadzać do Klubu  
dziecko zdrowe.**

**\* W przypadku zmian danych podstawowych zobowiązuje się niezwłocznie  
powiadomić klub (dotyczy przede wszystkim numerów telefonów).**

W przypadku, gdy liczba kart zgłoszeń dziecka do Klubu Dziecięcego w Wąsoszu przekroczy liczbę  
miejsc, a wszyscy wnioskodawcy spełnią określone wymogi, pierwszeństwo przysługuje temu dziecku,  
którego rodzice lub prawni opiekunowie osiągnęli niższy, średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na  
członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy, poprzedzających miesiąc złożenia karty zgłoszenia.

## Karta Maluszka

### I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia.....

Pesel.....

### II. INFORMACJA O PAŃSTWA DZIECKU

1. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne ?

TAK

NIE

W jaki sposób ?.....

2. Sprawnie chodzi : TAK NIE

3. Sprawnie biega: TAK NIE

4. Wymaga pomocy przy :

- |                         |     |     |
|-------------------------|-----|-----|
| • jedzeniu              | TAK | NIE |
| • myciu rączek          | TAK | NIE |
| • ubieraniu/rozbieraniu | TAK | NIE |

5. Jedzenie: butelką/łyżeczką

6. Komunikuje się za pomocą:

- gestów i mimiki
- używa pojedynczych wyrazów
- buduje całe zdania

7. Usypia:

- samo
- w obecności osoby dorosłej

8. Proszę podać przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie:

.....  
.....  
.....

9. Czy i jak dziecko samo się nazywa?.....

10. Ulubione zajęcia dziecka:

.....  
.....  
.....

11. Ulubione potrawy dziecka:

.....  
.....  
.....

12. Czego dziecko nie lubi jeść?

.....  
.....  
.....  
.....

13. Które z określeń charakteryzują Państwa dziecko ?:

- spokojne, powolne, małomówne, śmiałe, ruchliwe, gaduła, wrażliwe, nieśmiałe, wstydliwe, odważne, inne.....

14. W kontaktach z innymi:

- narzuca swoją wolę, współdziała, jest uległe, jest obojętne, inne.....

15. W nowych sytuacjach dziecko jest:

- onieśmiałe
- swobodne
- zaniepokojone
- inne, jakie?

.....  
.....

16. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi bądź boi się?

.....  
.....  
.....  
.....

17. Czy ma trudności w rozstawaniu się z rodzicami/bliskimi?

.....  
.....

18. Czy ma w domu zwierzęta? Jakież?

.....  
.....

19. Inne informacje o Maluszkę

.....  
.....  
.....

**III. DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA**

1. Alergie i uczulenia (w tym na artykuły spożywcze):

.....  
.....  
.....

2. Zalecenia dotyczące diety ( dieta eliminacyjna?)

.....  
.....  
.....

3. Czy dziecko ma uczulenie na ukąszenia owadów(pszczoły, osy itd.) ?

TAK

NIE

4. Przebyte choroby zakaźne:

.....

5. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia?

.....

6. Jak często choruje?

.....

7. Czy pozostaje pod opieką specjalisty? Jeśli tak, to jakiego?

.....

8. Czy dziecko miało utraty przytomności, drgawki, omdlenia ?

TAK

NIE

9. Czy w rozwoju dziecka występowały/występują jakies zaburzenia lub nieprawidlowosci ?

TAK

NIE

Jeśli tak, to jakie?.....

10. Zalecenia lekarzy:

.....  
.....

Data.....

.....

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka*