



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

Proszę o przyjęcie _____ ur. dn. _____
Imię i nazwisko Dziecka dzień miesiąc rok urodzenia

do Prywatnego Żłobka „Słoniki” w Gruszczyńcu, ul. Swarzędzka 33 – 35.
w roku szkolnym 202__/202__

I. DANE O DZIECKU I RODZINIE

1. PESEL dziecka: _____

2. PESEL rodziców: matki _____ ojca _____

Godziny pobytu dziecka w Żłobku: od _____ do _____

Adres zamieszkania dziecka (z kodem) _____

Adres zameldowania dziecka (z kodem) _____

	MATKA	OJCIEC
Nazwisko i imię		
Nr dowodu osobistego		
Miejsce pracy		
Telefon do pracy		
Telefon komórkowy osobisty		
E-mail		

RODZEŃSTWO: (podać imiona i rok urodzenia)

II. INFORMACJE ODNOŚNIE POBYTU DZIECKA W PRYWATNYM ŻŁOBKU SŁONIKI:

Rodzaj abonamentu w zależności od ilości godzin pobytu Dziecka :

do 8 godzin – 1575 zł do 9 godzin – 1635 zł 10 godzin – 1685 zł

III. WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

1. Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych i wziewnych):

2. Choroby przewlekłe i wady wrodzone:

3. Leki przyjmowane na stałe:

4. Inne informacje o Dziecku (proszę podać informacje odnośnie samodzielności Dziecka w zakresie czynności fizjologicznych, czy śpi w ciągu dnia, czy korzysta ze smoczka, czy było zostawiane pod opieką osób trzecich, jak reaguje na rozstanie z Rodzicami)

5. Czy dziecko pije mleko modyfikowane (jeśli tak, proszę podać ile razy dziennie, o jakich porach, jak jest proporcja mleka do wody itp.)

6. Proszę podać jak najlepiej rozweselić Dziecko jak jest smutne, zdenerwowane, tęskni za Rodzicami oraz wskazać jakieś szczególne sytuacje, które dziecko drażnią lub których się boi:

SUGESTIE RODZICÓW ODNOŚNIE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM

IV. PO PODPISANIU UMOWY NINIEJSZYM ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień statutu Żłobka oraz Regulaminu Żłobka,
- informowania Dyrekcji Żłobka o wszelkich zmianach dotyczących podanych powyżej danych,
- regularnego uiszczania opłat za Żłobek w terminie wskazanym w umowie,
- przyprowadzania i odbierania Dziecka ze Żłobka osobiście lub przez osobę pisemnie upoważnioną do odbioru Dziecka,
- przyprowadzania do Żłobka Dziecka wyłącznie zdrowego bez żadnych objawów chorobowych,
- uczestniczenia w zebraniach Rodziców.

V. INFORMACJA O NUMERZE KONTA

W przypadku przyznania Placówce lub Rodzicom dodatkowych dofinansowań proszę o przekazanie środków pieniężnych z tego programu na nr konta:

VI. INFORMACJE I OŚWIADCZENIA

Informujemy, że dane osobowe Dziecka i jego Rodziny są zebrane w celu zawarcia i realizacji umowy o świadczenie usług, szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach, poznania sytuacji rodzinnej dziecka, ochrony zdrowia dziecka, w celach promocyjno-marketingowych związanych z prowadzoną przez Żłobek działalnością oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez eMKA Magda Koszarska. Dane są udostępnione pracownikom Żłobka, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej, a po zawarciu umowy wprowadzane są do serwisu Live Kid. Informujemy, że przysługuje Państwu możliwość złożenia sprzeciwu wobec określonego przetwarzania danych, w szczególności w celach promocyjno-marketingowych oraz ochrony zdrowia dziecka.

- Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie przez Prywatny Żłobek „Słoniki” danych osobowych mojego dziecka w celach powyżej wskazanych.
- Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie przez Prywatny Żłobek „Słoniki” moich danych osobowych w celach powyżej wskazanych.
- Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie przez Prywatny Żłobek „Słoniki” danych osobowych mojego dziecka w celu ochrony jego zdrowia.
- Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie przez Prywatny Żłobek „Słoniki” danych osobowych moich i mojego dziecka w celach promocyjno-marketingowych, związanych z prowadzoną przez Żłobek działalnością.

Oświadczam, że dane zawarte w karcie zgłoszeniowej są zgodne ze stanem rzeczywistym.

Gruszczyn, dnia _____

Czytelny podpis matki: _____ ojca: _____