

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
do Klubu malucha „Ekosmyki”**

1. Dane dziecka:

| | |
|-------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia | |
| Pesel | |

2. Data przyjęcia dziecka do placówki:

| |
|--|
| |
|--|

3. Informacje o rodzicach/ opiekunach prawnych:

| | Matka/Opiekunka | Ojciec/Opiekun |
|--|-----------------|----------------|
| Imię i nazwisko | | |
| Pesel | | |
| Miejsce zamieszkania | | |
| Telefon | | |
| Adres mailowy | | |
| Zawód wykonywany | | |
| Miejsce pracy Telefon w miejscu pracy | | |

Rodzina: pełna/niepełna; w trakcie rozvodu/w separacji/ rodzic samotnie wychowujący dziecko /inne

.....

Czy dziecko posiada rodzeństwo? Tak / Nie Jeżeli tak, to informacja dotycząca liczby i wieku rodzeństwa?.....

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności Tak / Nie Jeżeli tak, to jakim?

.....

4. Informacje o dziecku:

(prosimy o wpisanie lub podkreślenie właściwej odpowiedzi)

a. informacje dotyczące żywienia dziecka:

- alergie*

- ograniczenia dietetyczne*.....

*wymagane zaświadczenie lekarskie

Klub malucha „Ekosmyki”
ul. Szubińska 89
85-312 Bydgoszcz



tel. 571-355-052
e-mail: ekosmyki@gmail.com

b.informacje o stanie zdrowia dziecka:

- czy dziecko choruje na choroby przewlekłe

.....
- hospitalizacje, zabiegi chirurgiczne

.....
- czy dziecko jest pod opieką specjalisty

- czy dziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień.....

- leki przyjmowane na stałe:

c. czy dziecko używa smoczek:.....

d. czy dziecko samodzielnie spożywa posiłki:

e. potrzeby fizjologiczne:

- nie sygnalizuje potrzeb fizjologicznych

- sygnalizuje już chęć potrzeb fizjologicznych

- potrafi samodzielnie korzystać z nocnika

f. sen: (proszę określić ilość drzemek i pory dnia oraz sposób usypiania)

.....
g. usposobienie:

.....
h. uspokajanie:

- ma ulubioną zabawkę, pieluszkę, piosenkę

.....
i. inne ważne informacje o dziecku którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji dziecka i realizacji zadań związanych z funkcjonowaniem Klubu malucha „Ekosmyki”, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych.

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

**Klub malucha „Ekosmyki”
ul. Szubińska 89
85-312 Bydgoszcz**



tel. 571-355-052
e-mail: ekosmyki@gmail.com