

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PLACÓWKI „Tuli luli”

Zgłoszenie dotyczy placówki:

- Żłobek Tuli luli Wadąska 5, Olsztyn (Zatorze)
- Żłobek Tuli luli Wojska Polskiego 70a, Olsztyn (Zatorze)
- Żłobek Tuli luli Piotrowskiego 8a, Olsztyn (Jaroty)
- Żłobek Tuli luli w Bartągu – Bartąg 98 (za Tęczowym Lasem)
- Niepubliczne Przedszkole Tuli luli Irysowa 5, Bartąg (Osiedle Zacisze)
- Niepubliczne Przedszkole Tuli luli Bartąg 98, Bartąg (za Tęczowym Lasem)

Dziecko będzie uczęszczać do Domu od dnia:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Nr PESEL:

Adres zamieszkania **Dziecka**

.....

Imię i nazwisko Mamy

Adres zamieszkania **Mamy** (opiekuna prawnego)

.....

Tel. Kontaktowy

Adres mailowy

Nr PESEL Mamy (w przypadku braku PESELU data urodzenia):.....

Miejsce pracy Mamy (lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej):

Imię i nazwisko Taty

Adres zamieszkania **Taty** (opiekuna prawnego)

.....

Tel. Kontaktowy

Adres mailowy

Nr PESEL Taty (w przypadku braku PESEL data urodzenia)

Miejsce pracy Taty (lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej):

Dodatkowe informacje o dziecku:

1. Do Żłobka uczęszcza rodzeństwo dziecka TAK/ NIE
2. Dziecko pochodzi z rodziny zastępczej TAK/ NIE
3. Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej TAK/NIE
4. Jedno lub oboje rodziców/opiekunów prawnych posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności TAK/ NIE
5. Rodzice/opiekunowie prawni uczą się w systemie dziennym TAK/ NIE
6. Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowuje dziecko TAK/ NIE
7. Ilość członków rodziny w tym dzieci, stanowiących jedną rodzinę.
8. W jaki wieku jest rodzeństwo dziecka?.....

Dane dotyczące zdrowia dziecka:

- Czy zgłaszane dziecko posiada szczepienia ochronne zgodne z programem szczepień ochronnych ogłaszanych przez GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO na dany rok kalendarzowy i adekwatnych do wieku dziecka? TAK/ NIE
- Czy dziecko choruje na jakieś choroby przewlekłe? TAK/ NIE
Jeśli tak to jakie:
- Czy dziecko ma stwierdzoną alergię, alergię pokarmową lub nietolerancję pokarmową? TAK/ NIE
Jeśli tak to na co:
- Czy dziecko przyjmuje na co dzień jakieś leki? TAK/NIE
Jeśli tak to jakie:
- Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK/ NIE
Jeżeli tak to z jakiego tytułu:.....

Pozostałe dane :

- STOSOWANA DIETA:
- PREFERENCJE ŻYWIENIONE:
- PSYCHOFIZYCZNY STAN ROZWOJU:

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. Przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego Żłobka.
2. Podania do wiadomości żłobka wszelkich zmian zawartych wyżej w informacjach.

Oświadczam, że podane w Karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym

.....

data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)