

Gdańsk, dniaroku

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLUBU DZIECIĘCEGO ALL MY CHILDREN

zlokalizowanego w

Gdańsku przy ul. Nieborowskiej 10

I. DANE OGÓLNE

1. Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.
2. Wszelkie dane zawarte w niniejszej karcie gromadzone są wyłącznie na potrzeby klubu.

II. PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
Imię i nazwisko dziecka

do Klubu dziecięcego All my children od dnia.....

III. DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. PESEL
4. Data urodzenia
5. Adres zamieszkania:

IV. DANE RODZICÓW DZIECKA

DANE MATKI DZIECKA

1. Imię i nazwisko:.....
2. Adres zamieszkania:
3. Telefon kontaktowy:.....
4. Adres email:.....
5. PESEL.....
6. Numer dowodu osobistego:.....

DANE OJCA DZIECKA

1. Imię i nazwisko:.....
2. Adres zamieszkania:
3. Telefon kontaktowy:.....
4. Adres email:.....
5. PESEL.....
6. Numer dowodu osobistego.....

V. DANE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW / OPIEKUNÓW

1. Nazwa i adres zakładu pracy:.....
2. Sektor prywatny / państwowy:.....
3. Stanowisko:.....
4. Godziny pracy:.....
5. Telefon firmowy:.....
6. Telefon kontaktowy:.....

VI. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU

1. Imię i nazwisko:.....
Stopień pokrewieństwa:.....
Numer dowodu osobistego:.....

.....
Podpis rodziców/opiekunów

2. Imię i nazwisko:.....
Stopień pokrewieństwa:.....
Numer dowodu osobistego:.....

.....
Podpis rodziców/opiekunów

3. Imię i nazwisko:.....
Stopień pokrewieństwa:.....
Numer dowodu osobistego:.....

.....
Podpis rodziców/opiekunów

4. Imię i nazwisko:.....
Stopień pokrewieństwa:.....
Numer dowodu osobistego:.....

.....
Podpis rodziców/opiekunów

VII. INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

(choroby przebyte, choroby przewlekłe, alergie, wady wrodzone, przebyte urazy, pobyt w szpitalu, leki przyjmowane na stałe, etc.)

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

VIII. INFORMACJE O DZIECKU

ŻYWIENIE

Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem:

.....
.....

Dziecko jest alergikiem, uczulonym na:

.....
.....

Czy dziecko jest samodzielne? Czy należy dziecko karmić, czy je samodzielnie, czy dopiero uczy się jeść samodzielnie?.....

.....
.....

Czy dziecko będzie przyprawdane po pierwszym śniadaniu ? TAK / NIE (właściwe zakreślić)

Czy dziecko jest niejadkiem, czy trzeba je zabawiać podczas jedzenia, czy je bez problemów?

.....
.....

SPANIE

Dziecko jest przyzwyczajone do spania w dzień / śpi regularnie / godziny snu:

.....
.....

Ważne informacje dotyczące snu oraz sposobu zasypiania (przyzwyczajenia, rytuały etc.):

.....
.....

INNE INFORMACJE

Dziecko posiada/nie posiada opinię, orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, Ośrodka Wczesnej Interwencji? (właściwe podkreślić)

Czy dziecko korzysta ze smoczka? (właściwe podkreślić)

W jaki sposób dziecko bawi się? Samotnie / szuka kontaktu z rówieśnikami, ma problemy w relacjach z innymi dziećmi, dąży do dominacji w grupie, inne:

.....
.....
Czy dziecko korzysta z pieluszek jednorazowych / uczy się załatwiania na nocnik / umie załatwiać się na nocniku?

.....
.....
Czy dziecko często choruje?

TAK / NIE

Najczęstsze choroby:

.....
Przebyte choroby zakaźne:

Choroba.....rok zachorowania.....

Choroba.....rok zachorowania

Proszę o podanie listy szczepień jakie otrzymało dziecko: ospa, różyczka, świnka, pneumokoki, odra...

Proszę o podanie rzeczy, sytuacji, które dziecko drażnią lub, których się boi (głośny hałas, głośne pukanie, etc.)

.....
.....
.....
Jak rozweselić dziecko, gdy jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za bliskimi (ulubione zabawa, piosenka, wierszyk, książeczka, przytulanka, etc.)

.....
.....
.....
Dodatkowe informacje, które wg. Państwa są ważne dla opieki nad dzieckiem (sugestie dotyczące opieki, uwagi, etc.)

.....
.....
.....
.....
IX. ZGODY

1. Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam *(niepotrzebne skreślić)* zgody na publikację zdjęć mojego dziecka
(Osoby, które nie wyraziły zgody na publikację wizerunku dziecka, że nie będą mieli możliwości otrzymania zdjęć z imprez okolicznościowych, wycieczek dzieci poza teren klubu etc. oraz możliwości obserwacji wydarzeń klubu na portalach społecznościowych).

Gdańsk.....2021, Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

2. Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam *(niepotrzebne skreślić)* zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku, mycie, przebieranie pieluch jednorazowych, podmywanie okolic intymnych dziecka przez personel klubu.

Gdańsk.....2021, Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

3. Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam *(niepotrzebne skreślić)* zgodę na podawanie mojemu dziecku posiłków dostarczonych przez firmę cateringową oraz posiłków bezpośrednio przynoszonych do klubu przez rodziców.

Gdańsk.....2021, Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

4. Wyrażam zgodę na wyjście i przebywanie mojego dziecka poza teren klubu dziecięcego AMC.

Gdańsk.....2021, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego.....