

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Żłobek „W zaklętym lesie”

1. Imię i nazwisko dziecka:

.....

2. Data urodzenia dziecka:

.....

3. PESEL dziecka:

.....

4. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności? TAK / NIE
(proszę zakreślić)

5. Imię i nazwisko matki:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

PESEL matki / data urodzenia (dla obcokrajowców):

.....

Miejsce pracy / nauki:

.....

6. Imię i nazwisko ojca:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

PESEL ojca / data urodzenia (dla obcokrajowców):

.....

Miejsce pracy / nauki:

.....

7. Adres zamieszkania dziecka:

.....

.....

8. Adres e-mail rodziców / opiekunów:

.....

.....

9. Informacja o rodzeństwie dziecka (jeśli dotyczy): liczba wiek:

10. Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

• Imię i nazwisko, nr dokumentu tożsamości, numer telefonu:

-
-
-
-
-
-

11. Planowany dzienny wymiar opieki nad dzieckiem (6–10 godzin):

12. Czy dziecko używa smoczka / przytulanki do zasypiania? TAK / NIE

Jeśli tak, proszę wymienić:

13. Ulubione zajęcia dziecka:

.....
.....

14. Ulubione potrawy dziecka:

.....
.....

15. Czego dziecko nie lubi jeść:

.....
.....

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

.....
.....

17. Alergie i uczulenia (także na środki spożywcze, chemiczne):

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

18. Przebyte choroby zakaźne:

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

19. Czy dziecko pozostaje pod opieką specjalisty? Jeśli tak, jakiego i z jakiego powodu?

.....
.....

20. Zalecenia lekarzy:

.....
.....

21. Zalecenia dotyczące diety:

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

22. Godziny snu / drzemek dziecka w ciągu dnia:

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

23. Państwa oczekiwania, uwagi dodatkowe:

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

24. Czy dziecko jest zaszczepione zgodnie z kalendarzem szczepień? TAK / NIE

Data ostatniego szczepienia (jeśli znana):

.....

25. Oświadczenia:

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w karcie informacyjnej w celach organizacyjnych i opiekuńczych zgodnie z RODO.

☐ Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji powyższych danych w przypadku ich zmiany.

☐ Potwierdzam zgodność podanych informacji ze stanem faktycznym.

Wrocław, dn.

podpis Rodzica/Opiekuna