

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

data.....

Dziecko będzie uczęszczało do KLUBIKU DZIECIĘCEGO W MICHAŁOWICACH

w godzinach:

od do rok szkolny

1. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL dziecka:

Adres zamieszkania:

.....

Obywatelstwo:

Rodzeństwo dziecka

Liczba rodzeństwa: Wiek rodzeństwa:

2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane matki:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kom.:

Adres e-mail:@.....

Dane ojca:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kom.:

Adres e-mail:@.....

Żaden z rodziców nie ma ograniczonych praw rodzicielskich. Rodzic ma ograniczone prawa rodzicielskie. *(niepotrzebne skreślić)*

3. PRYZYWYCZAJENIA DZIECKA

Czy dziecko ma ulubioną zabawkę lub przedmiot uspokajający?

Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Jeśli tak, ile godzin?

W jaki sposób dziecko zasypia?.....

.....

.....

Czy dziecko korzysta ze smoczka? (Proszę podkreślić) TAK / NIE / TYLKO DO SNU

Czy dziecko ma inne, specjalne sposoby uspokajania?

.....

.....

.....

4. ŻYWIENIE DZIECKA

Rodzaj posiłków, z których dziecko będzie korzystało: (Prosimy o zakreślenie)

☐ Śniadanie ☐ Obiad ☐ Podwieczorek

Czy dziecko ma alergie pokarmowe lub nietolerancje?

Czy dziecko pije mleko modyfikowane? (Proszę podkreślić) TAK / NIE

Jeśli TAK, ile razy dziennie i o jakich porach?

Czy dziecko radzi sobie z samodzielnym jedzeniem?

5. INNE

Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? (Proszę podkreślić) TAK / NIE

Czy dziecko ubiera się samodzielnie, czy wymaga pomocy?

Dodatkowe informacje, które rodzic chce przekazać:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data, podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(data, podpis ojca lub opiekuna prawnego)