

Formularz zgłoszeniowy do ŻŁOBKA LILILAJ :

1. Imię i nazwisko dziecka: _____
2. Dziecko lubi być nazywane: _____
3. Data urodzenia dziecka: _____
4. Pesel dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Narodowość oraz płeć dziecka: _____
6. Imię, nazwisko oraz pesel Mamy: _____
7. Telefon oraz e-mail do mamy: _____
8. Imię, nazwisko oraz pesel Taty: _____
9. Telefon oraz e-mail do taty: _____
10. Czy któreś z rodziców ma odebrane, bądź ograniczone prawa rodzicielskie? _____
11. Adres zamieszkania dziecka: _____
12. Adres zamieszkania rodziców dziecka: _____
13. Miejsce pracy rodziców lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej przez rodziców: _____
14. Imiona i wiek rodzeństwa:
 - _____
 - _____
15. Osoby z którymi możemy się kontaktować w razie **nagłej** potrzeby (gdy rodzice nie odbierają)(imię, nazwisko, numer telefonu):
 - _____
 - _____
 - _____
16. Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki? TAK/NIE Jakiej?
17. Jaki jest stan zdrowia oraz rozwój psychofizyczny dziecka? _____
18. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, a jeżeli tak, to jakim? _____
19. Czy dziecko wymaga specjalnej diety? TAK/NIE Jakiej? _____
20. Czy dziecko jest na diecie bezmlecznej? TAK/NIE
21. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? TAK/NIE Jeśli tak, o której, ile razy i jak długo?

22. Jakich owoców i warzyw dziecko **nie** może jeść? _____
23. Czego dziecko nie może jeść? _____
24. Jakie PIOSENKI lubi słuchać, śpiewać, tańczyć dziecko:

25. Jakie książeczki, wierszyki lubi dziecko?

26. Kiedy mają Państwo z dzieckiem trudny moment, jak się wtedy zachowuje dziecko?

27. Jak Państwo reagujecie w opisanych wyżej momentach? Co pomaga dziecku się uspokoić?

28. Czy dziecko ma jakąś najważniejszą rzecz/zabawkę/ciuch (itp.)? Jaką?

29. Co dziecko denerwuje (sytuacje, zachowania, obrazy, dźwięki itd.), czego dziecko nie lubi?

30. Jak się denerwuje dziecko? (Proszę opisać zachowania, napięcie mięśni, wyraz twarzy odgłosy które wydaje-szczegóły są bardzo ważne).

31. Czego się Państwo obawiają zostawiając swoje dziecko w Lililaj?

32. Dlaczego wybrali Państwo nasz żłobek?

33. Czy dziecko zostało zaszczepione na (zaznacz w kółko na co jest zaszczepione):

<input type="checkbox"/> Wzw B	<input type="checkbox"/> Gruźlicę	<input type="checkbox"/> Błonica	<input type="checkbox"/> Tężec	<input type="checkbox"/> Krztusiec	<input type="checkbox"/> Ospa
<input type="checkbox"/> Polio	<input type="checkbox"/> Odra	<input type="checkbox"/> Świnka	<input type="checkbox"/> Różyczka	<input type="checkbox"/> Rotawirus	<input type="checkbox"/> Grypa
<input type="checkbox"/> Meningokoki	<input type="checkbox"/> Inne, wymień:				

Zobowiązuję się do podania wszelkich zmian wyżej podanych informacji.

.....
(Podpis Rodziców)

Rodzic oświadcza, że **zapoznał i zgadza się** z treścią **Statutu oraz Regulaminu** Żłobka i zobowiązuje się do przestrzegania zasad funkcjonowania Żłobka tam zawartych.

.....
(Podpis Rodziców)

Wyrażam zgodę na wychodzenie mojego dziecka poza teren żłobka wraz z opiekunkami w godzinach działania placówki.

.....
(Podpis Rodziców)

OŚWIADCZAM, że :

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
 2. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, w tym wszystkie oświadczenia są zgodne z prawdą.
 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora (lidera) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
- TORUŃ dnia:Czytelny podpis Rodziców:.....