**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO KLUBU DZIECIĘCEGO „Zielona Zagroda ”
w Szkole Podstawowej Sadek Kostrza w Sadku**

 Proszę o przyjęcie do KLUBU DZIECIĘCEGO w Szkole Podstawowej Sadek – Kostrza w Sadku:

………………………………………………………………………………. ……………

*(imię i nazwisko dziecka)*

 od dnia…………………………………………………………………………………………..

**I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**

1. PESEL dziecka……………………………………………………………………………….. ur..……..…….…………………………w……………………………………………………...

2. Adres zamieszkania dziecka………………………………………………………………….

3. Czy dziecko uczęszczało już do żłobka/klubu dziecięcego( TAK, NIE)
 Jeśli TAK to proszę podać do jakiego……………………………………………………….…

4. Czy dziecko posiada rodzeństwo? -nie posiada, -jedno, - dwoje, -więcej

5. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? - TAK, -NIE. W jakich godzinach śpi?.................................

6. Co pomaga dziecku w zasypianiu, a co przeszkadza?...........................................................
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
7. Proszę opisać rytuał zasypiania …………………………………………….............................................................................. …………………………………………………………………………………………………

8. Proszę opisać sytuacje, których dziecko nie lubi, boi się …………………………………

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

9. Jakie zabawy i zabawki szczególnie lubi Państwa dziecko?................................................

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………...
10. Czym się interesuje?.
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

11. Jakie metody uspokojenia dziecka stosują Państwo w trudnych sytuacjach? …………… …………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................12. W jakie dni i w jakich godzinach dziecko będzie przebywało w klubie dziecięcym?

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

13. Inne ważne informacje o dziecku, które chcą Państwo przekazać pracownikom klubu dziecięcego:

……………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………...…………………………………………………………… ………………………...……………

 14. Moje dziecko (*proszę podkreślić pasujące odpowiedzi i dopisać własne*):

• chodzi przy pomocy osoby dorosłej
 • chodzi samodzielnie
• korzysta z pampersów
• zgłasza potrzeby fizjologiczne
• potrzebuje pomocy w ubieraniu
• ubiera się z pomocą osób dorosłych
• potrafi samo się ubierać
• trzeba je karmić butelką/łyżeczką
• wymaga niewielkiej pomocy podczas posiłków
 • samo radzi sobie z jedzeniem
 • praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań
• jest wiele potraw, których nie lubi i nie chce jeść, np. ...............................................................................................................................................................…………………………………………………………………………..……….…………. …………………………………………………………………………………………………

Proszę udzielić wskazówek odnośnie posiłków dziecka (np. słabo gryzie, nie lubi zakładania śliniaków, owoców w kompocie)………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………….

15. Informacje o stanie zdrowia dziecka.
 a) dziecko urodzone w porodzie: -przedwczesnym, - o czasie, - po terminie,
b) uzyskało liczbę punktów w skali Apgar……………………………………………
 c) pobyty w szpitalu, sanatorium-powód…………………………………………
d) przebyte choroby zakaźne: ospa wietrzna, różyczka, świnka, szkarlatyna, inne……………………………
e) dziecko pod wzmożoną opieką lekarską

powód………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………
f) zalecenia lekarskie…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

16. Dodatkowe informacje o dziecku: (stała choroba, wady rozwojowe, alergie) ………………………………………………….…………………………..……………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)**

17. Dane rodziców/opiekunów:
a) imię i nazwisko matki/opiekunki\*………….………………….……………………………
b) imię i nazwisko ojca/opiekuna\*……………….…………….……………………………..
c) adres zameldowania rodziców/opiekunów\*………….……………….…………………..
d) telefon kontaktowy……………………………………….……………………………..
e) dodatkowe telefony do dyspozycji klubu dziecięcego……………..………………………

 1. Informacje o zatrudnieniu rodziców/opiekunów:

a) Ojciec/opiekun

* Miejsce pracy:
* Telefon:…………………………………….
* Zawód:………………………………………
* Czas pracy: od ……………..do……………..

b) Matka/opiekun

* Miejsce pracy:
* Telefon:…………………………………….
* Zawód:………………………………………
* Czas pracy: od ……………..do……………..

**III. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA:**

 1. Oświadczenie rodzica/opiekuna o osobie upoważnionej do odbierania dziecka.

Oświadczam, że moje dziecko może być odebrane przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Seria i numer dowodu osobistego** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer telefonu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

2. W sytuacji wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Seria i numer dowodu osobistego** | **Numer telefonu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

3. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej i na podjęcie niezbędnych czynności medycznych, w tym przewiezienie do szpitala.

 4. Zobowiązuję się do przyprowadzania do klubu dziecięcego tylko zdrowego dziecka, aby chronić je przed większym dyskomfortem i rozwojem choroby i aby nie narażać pozostałych dzieci na zarażanie.

5. Zobowiązuję się poinformować kierownika klubu dziecięcego przynajmniej 2 tygodnie wcześniej o rezygnacji z usług świadczonych przez klub dziecięcy (wypowiedzenie skutkuje na koniec miesiąca).

Uwaga: Podane w zgłoszeniu informacje muszą być zgodne ze stanem faktycznym i będą wykorzystywane przez personel klubu dziecięcego w celu umożliwienia szybkiego kontaktu z rodzicami/opiekunami w razie wymagającej tego sytuacji.

Sadek, dnia…………….…

………………………………………………………………….

*(podpis ojca/opiekuna i podpis matki/opiekunki*