

Żłobek „Elementarz Przyjazny Rodzinie”

40-743 Katowice, ul. Studencka 20

maluszki.epr@elementarz.edu.pl; tel. 32 253 50 74

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Żłobek „Elementarz Przyjazny Rodzinie”

Data zgłoszenia:

Preferowany termin przyjęcia do żłobka:.....

DANE OSOBOWE DZIECKA

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data i miejsce urodzenia:

4. PESEL:

5. Wiek dziecka:

Dodatkowe informacje:

1. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności? **TAK / NIE**
(niepotrzebne skreślić)
Jeżeli tak, to jakim?

2. Liczba rodzeństwa

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. Nazwisko:

1. Nazwisko:

2. Imię:

2. Imię:

3. PESEL:

3. PESEL:

4. Adres zamieszkania:

4. Adres zamieszkania:

.....
województwo

.....
województwo

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu/mieszkania

.....
ulica, nr domu/mieszkania

5. Telefon:
matka

.....
ojciec

Żłobek „Elementarz Przyjazny Rodzinie”

40-743 Katowice, ul. Studencka 20

maluszki.epr@elementarz.edu.pl; tel. 32 253 50 74

6. e- mail:

7. Czy rodzic/opiekun prawny dziecka jest pracownikiem/ studentem Uniwersytetu

Śląskiego? TAK / NIE

(niepotrzebne skreślić)

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA/POBIERANIA NAUKI

MATKA:

1. Nazwa miejsca pracy/pobierania nauki:

.....
.....

2. Adres miejsca pracy/pobierania nauki, telefon, e-mail:

.....
.....

OJCIEC:

1. Nazwa miejsca pracy/pobierania nauki:

.....
.....

2. Adres miejsca pracy/pobierania nauki, telefon, e-mail:

.....
.....

Żłobek „Elementarz Przyjazny Rodzinie”

40-743 Katowice, ul. Studencka 20

maluszki.epr@elementarz.edu.pl; tel. 32 253 50 74

DANE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM, STOSOWANEJ DIECIE

1. Czy dziecko choruje przewlekłe?
2. Czy dziecko chorowało poważnie w ciągu 3 miesięcy? Jeżeli tak, proszę podać na co.....
.....
3. Czy miewa jakieś dolegliwości? (niespokojny sen, brak apetytu, katar, wymioty, wolne stolce itp.)
.....
4. Czy w życiu dziecka zachodziły trwalsze zmiany? (np. wyjazd do krewnych, pobyt w szpitalu itp.)....
.....
5. Czy dziecko samo: siada, raczkuje, wstaje, próbuje chodzić?
6. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?
7. Czy rozumie co się do niego mówi? Wymawia pojedyncze słowa? Próbuje mówić zdaniami?
-
8. Czy próbuje samo się rozbierać?.....
9. Czy dziecko jest pogodne i radosne? Czy też smutne i często płacze? A może poważne i spokojne lub zbyt głośne, ruchliwe, hałaśliwe?
.....
10. Czy dziecko próbuje samo jeść?
11. Czy dziecko jest na coś uczulone?.....
12. Czy stosowana jest u dziecka dieta związana z nietolerancją pokarmową? Jeżeli tak, to jaka?.....
.....

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celach związanych z rekrutacją i późniejszym pobytom dziecka w żłobku (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku O Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. 2016 r., poz. 922).”

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego