

Uniwersytecki Żłobek „Elementarz” w Katowicach

40-006 Katowice, ul. Szkolna 7

maluszki.katowice@elementarz.edu.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Uniwersytecki Żłobek „Elementarz” w Katowicach

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:
.....
<i>województwo</i> | 4. Adres zamieszkania:
.....
<i>województwo</i> |
|
<i>kod pocztowy, miejscowość</i> |
<i>kod pocztowy, miejscowość</i> |
|
<i>ulica, nr domu/mieszkania</i> |
<i>ulica, nr domu/mieszkania</i> |
| 5. Telefon:
<i>matka</i> |
<i>ojciec</i> |

Uniwersytecki Żłobek „Elementarz” w Katowicach

40-006 Katowice, ul. Szkolna 7

maluszki.katowice@elementarz.edu.pl

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:

.....
.....

**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