



Formularz Zgłoszeniowy do Żłobka

PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Dane osobowe:

DANE OSOBOWE DZIECKA		
1	IMIĘ	
2	NAZWISKO	
3	PESEL	
4	DATA URODZENIA	
5	MIEJSCE URODZENIA	
INFORMACJE – OPIEKUN PRAWNY NR 1		
1	IMIĘ I NAZWISKO	
2	PESEL	
3	NAZWA I ADRES ZATRUDNIENIA LUB POBIERANIA NAUKI	
4	TELEFON DO PRACY	
5	ADRES KORESPONDENCJI	
6	E-MAIL	
6	NUMER TELEFONU	
INFORMACJE – OPIEKUN PRAWNY NR 2		
1	IMIĘ I NAZWISKO	
2	PESEL	
3	NAZWA I ADRES ZATRUDNIENIA LUB POBIERANIA NAUKI	
4	TELEFON DO PRACY	
5	ADRES KORESPONDENCJI	
6	E-MAIL	
7	NUMER TELEFONU	
RODZENSTWO		
	IMIĘ I NAZWISKO	WIEK
1		
2		
3		

2. Informacje o dziecku (* niepotrzebne skreślić):

Orientacyjne godziny przyprowadzania dziecka (godziny)	od godz. do godz.
Dziecko niepełnosprawne Opis niepełnosprawności	TAK / NIE*
.....	
dziecko posiadające orzeczenie z poradni Psychologiczno - Pedagogicznej	TAK / NIE*
dziecko posiadające opinię z poradni Psychologiczno - Pedagogicznej	TAK / NIE*
dziecko przewlekle chore Nazwa choroby:	TAK / NIE*
.....	
Niepełnosprawność Rodzica Rodzaj niepełnosprawności:	TAK / NIE*

3. Informacje ogólne:

Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Ile czasu śpi? Jak zasypia?	
Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? W jaki sposób?	
Czy dziecko próbuje ubierać się samo, czy wyłącznie z pomocą dorosłych?	
Czy dziecko radzi sobie z jedzeniem samo? Z pomocą? Co lubi jeść, a czego nie?	
Czy dziecko zostawało z już z innymi osobami niż Rodzice? Jak wtedy reagowało?	

4. Informacje o stanie zdrowia:

Jakie choroby przeżyło dziecko?	
Czy dziecko jest alergikiem? Na co jest uczulone? Jakie ma objawy alergii?	
Czy dziecko ma zalecenia związane z dietą? Czy czegoś nie może jeść?	
Czy dziecko jest/było pod opieką specjalisty? Jakiego? Od kiedy?	

5. Informacje o zachowaniach dziecka:

Czy dziecko łatwo rozstaje się z Rodzicami? Jak reaguje?	
Jakie cechy charakteryzują dziecko?	
Jak zachowuje się dziecko w kontaktach z innymi dziećmi?	
Sytuacje, których dziecko nie lubi. Jak się wtedy zachowuje?	

6. Informacje dotyczące zainteresowań dziecka:

czy dziecko wykazuje zdolności w kierunku: (właściwe podkreślić)	plastycznym muzycznym językowym ruchowym inne (jakie?).....
Czym dziecko zajmuje się będąc w domu?	
Jeżeli chcieliby coś Państwo dodać, co mógłby mieć wpływ na opiekę nad dzieckiem, proszę opisać.	

7. Inne informacje o dziecku:

Prosimy o przekazanie informacji nieujętych w formularzu, a uznanych przez Państwa za istotne:

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

8. Oczekiwania:

Jakie są Państwa oczekiwania względem żłobka?

.....
.....

W związku z realizacją celów dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczych wyrażam zgodę na:

1. Badanie dziecka przez lekarza, pielęgniarkę, logopedę psychologa.
2. Prowadzenie przez nauczycieli i specjalistów obserwacji i diagnozy dziecka, a także pracy wyrównawczej, gdy zaistnieje potrzeba.

**Oświadczam, iż informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

Wrocław, dn.....

.....
(podpis Rodziców/prawnych opiekunów)

POZNAJ NAS LEPIEJ:



@ELFIKI_WROCLAW | WWW.ELFIKI.EU

CooKIDS

ELFIKI

dobroty
CENTRUM TERAPII