



Oświadczenie rodzca/ów w prawie
przyjęcia dziecka do Żłobka prowadzonego przez:

FUNDACJA SMYK

Elżbieta Trynda

Siedziba: ul. Piłsudskiego 28

Działalność: ul. Mylna 3A

82-500 Kwidzyn

Rok szkolny 2018/2019

- I. Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka prowadzonego przez FUNDACJĘ SMYK w Kwidzynie przy ul. Mylna 3A na rok szkolny 2018/2019 od dnia 01 września 2018 r. do 31 sierpnia 2019 r.

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

II. DANE DZIECKA:

Nazwisko i Imię:	Data urodzenia:
Miejsce urodzenia:	Pesel:

Adres zamieszkania dziecka:

Województwo:	Powiat:
Gmina:	Miejscowość:
Kod pocztowy:	Ulica:
Nr domu/lokalu:	

Ilość rodzeństwa: Wiek:

III. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ: poniżej proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”	
Rodzic <input type="checkbox"/>	Opiekun prawny <input type="checkbox"/>
Imię:	Nazwisko:
PESEL:	Województwo:
Powiat:	Gmina:
Miejscowość/Kod pocztowy:	Ulica:
Nr domu/lokalu:	Numer/y telefonów:
Miejsce pracy:	Miejsce pobierania nauki:
Adres e-mail:	

* Adres e-mail podany w karcie posłuży do wysyłania faktur z rozliczeniami drogą elektroniczną

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO: poniżej proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”	
Rodzic <input type="checkbox"/>	Opiekun prawny <input type="checkbox"/>
Imię:	Nazwisko:
Województwo:	Powiat:
Gmina:	Miejscowość:
Kod pocztowy:	Ulica:
Nr domu/lokalu:	Numer/y telefonów:
Miejsce pracy:	Miejsce pobierania nauki:
Adres e mail:	

1. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na udział dziecka w nauce religii? (Tak/Nie)
2. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na okresowe przeglądanie czystości ciała dziecka? (Tak/Nie)
3. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na publikowanie zdjęć/wizerunku swojego dziecka w prasie, mediach (również społecznościowych) oraz na przedszkolnej stronie www.smyk-kwidzyn.pl (Tak/Nie)

IV. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w Żłobku odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych proszę o przekazanie istotnych danych o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

- 1) dziecko urodzone w porodzie: przedwczesnym, o czasie, po terminie (podkreślić właściwą odpowiedź)
- 2) dziecko uzyskało liczbę punktów wg Apgar
- 3) powikłania okołoporodowe
- 4) wady rozwoju
- 5) czy dziecko jest pod opieką jakiejś poradni specjalistycznej (podać jakiej)
- 6) czy dziecko jest pod stałą opieką lekarską – z powodu
- 7) czy dziecko ma alergię sezonową
- 8) czy dziecko ma alergię pokarmową (jeśli Tak, na jakie produkty)
- 9) czy dziecko posiada opinię, orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (jeśli Tak, proszę załączyć kserokopie opinii, orzeczenia).....