

Żórawina dnia

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PLACÓWKI „TĘCZOWY ZAKĄTEK”

Imię, nazwisko dziecka

Data, miejsce urodzenia

PESEL

Język ojczysty

Imię, nazwisko matki

Nr dowodu osobistego

Telefon kontaktowy

Imię, nazwisko ojca

Nr dowodu osobistego

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania

Email kontaktowy

Oczekiwania rodziców wobec placówki „Tęczowy Zakątek”

.....

Od kiedy dziecko będzie uczęszczało do placówki „Tęczowy Zakątek”

Ważne informacje o dziecku

Zdrowie:

Czy dziecko jest zdrowe?

Czy często choruje?

Stałe choroby (jakie?)

Przebyte choroby zakaźne, (jakie?)

Alergie (jakie?)

Wady rozwojowe (jakie?)

Czy dziecko przyjmuje na stałe leki (jakie?)

Czy dziecko uczęszczało do przedszkola/żłobka?

Tak (jakiego?)

Nie

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

.....
Imię nazwisko

Nr dowodu osobistego

.....
Imię nazwisko

Nr dowodu osobistego

.....
Imię nazwisko

Nr dowodu osobistego

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w karcie zgłoszenia są zgodne z prawdą.

Przyjmuję do wiadomości, że dziecko nie będzie przekazywane do odbioru osobom znajdującym się pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających

podpis

Niniejszy formularz służy otrzymaniu od Państwa rzetelnej wiedzy na temat dziecka, aby zagwarantować spełnienie indywidualnych potrzeb Państwa dziecka. Wszystkie informacje udzielone w niniejszym formularzu mają charakter poufny.

Z poważaniem
Joanna Ziółkowska