

 <span data-bbox="199 179 391 224">Ancymoniek</span>	<b>Karta zgłoszeniowa dziecka do Niepublicznego Żłobka Ancymoniek</b>	Nr P07.F03
---	---	------------

<b>Imiona i nazwisko dziecka:</b>	<b>Data</b>
<b>Dane identyfikacyjne dziecka</b>	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Planowany godziny pobytu dziecka w placówce:	
Planowana data rozpoczęcia opieki w placówce:	
<b>Dane dotyczące rodziny dziecka</b>	
<u>Imię i nazwisko Mamy/Opiekunki</u>	
Tel. kom	Tel. służbowy
E-mail	
Adres zamieszkania	
Nr dokumentu tożsamości	
Miejsce pracy	
<u>Imię i nazwisko Taty/Opiekuna</u>	
Tel. kom	Tel. służbowy
E-mail	
Adres zamieszkania	
Nr dokumentu tożsamości	
Miejsce pracy	
<u>Rodzeństwo:</u>	
Imię i nazwisko	Rok urodzenia:
Imię i nazwisko	Rok urodzenia:
Imię i nazwisko	Rok urodzenia:
Imię i nazwisko	Rok urodzenia:

<b>Data wprowadzenia:</b> 20.02.2019	Dokument nadzorowany w formie elektronicznej. Użytkownik egzemplarza jest zobowiązany do śledzenia zmian w dokumencie po terminie wydruku.	<b>Osoba odpowiedzialna:</b> Agnieszka Błoch
---	--	---



## Karta zgłoszeniowa dziecka do Niepublicznego Żłobka Ancymoniek

Nr P07.F03

### Informacje dodatkowe o dziecku

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Informacje uzyskane w ten sposób umożliwią nam szybsze poznanie Państwa dziecka, ułatwią z nim kontakt oraz zaoszczędzą wielu pytań z naszej strony. W miejscach wykropkowanych prosimy o uzupełnienie informacji, natomiast w pytaniach wymagających wyboru prosimy o otoczenie właściwej (właściwych) odpowiedzi.

1. Jak dziecko jest nazywane przez najbliższych?

.....

2. Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola lub innej placówki opiekuńczej?

TAK NIE

3. Czy dziecko łatwo rozstaje się z bliskimi?

TAK NIE ZALEŻNIE OD SYTUACJI

4. Jak często dziecko ma kontakt z innymi dziećmi?

CZĘSTO SPORADYCZNIE NIE MA KONTAKTU

5. Jaki jest najlepszy sposób postępowania z Państwa dzieckiem w trakcie napadu złości?

.....

6. Czy jest coś/ktoś czego dziecko się boi? TAK NIE

Jeśli tak, czego/kogo?

.....

7. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? TAK NIE

Jeśli tak, jak długo i w jakich godzinach, jakie ma przyzwyczajenia związane ze spaniem?

.....

.....

8. Jakie choroby zakaźne dziecko przebyło?

.....

.....

9. Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? TAK NIE

Jeśli tak, na jakie?.....

**Data wprowadzenia:**  
20.02.2019

Dokument nadzorowany w formie elektronicznej. Użytkownik egzemplarza jest zobowiązany do śledzenia zmian w dokumencie po terminie wydruku.

**Osoba odpowiedzialna:**  
Agnieszka Błoch



**Karta zgłoszeniowa dziecka do  
Niepublicznego Żłobka Ancymoniek**

Nr P07.F03

10. Na jakie inne poważne choroby dziecko chorowało?  
.....

11. Czy dziecko miewa utraty przytomności, drgawki, omdlenia? TAK NIE

12. Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty? TAK NIE

Jeśli tak, jakiego?  
.....

13. Czy w rozwoju dziecka występowały/występują jakieś zaburzenia lub nieprawidłowości?

TAK NIE

Jeśli tak, to jakie?  
.....

14. Czy dziecko jest alergikiem? TAK NIE

15. Na co dziecko jest uczulone?  
.....  
.....

16. Inne informacje ważne dla postępowania z dzieckiem:  
.....  
.....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).**

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna:.....

**Data wprowadzenia:**  
20.02.2019

Dokument nadzorowany w formie elektronicznej. Użytkownik egzemplarza jest zobowiązany do śledzenia zmian w dokumencie po terminie wydruku.

**Osoba odpowiedzialna:**  
Agnieszka Błoch