



Fundusze Europejskie

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

## Formularz zgłoszeniowy dziecka do **Opiekuna dziennego**



Data i godzina złożenia wniosku: .....

numer zgłoszenia: .....

prowadzonym przez La Siesta Estremo Michał Partyka, ul. Leśna 116/2, 86-182 Świąkatowo pod adresem

**ul. Dr Floriana Ceynowy 11, 86-122 Bukowiec**

1. DZIECKO		
<i>Imiona</i>		<i>Nazwisko</i>
<i>Data urodzenia</i>	<i>Miejsce urodzenia</i>	<i>PESEL</i>
<b>Adres zamieszkania</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ulica, nr domu, nr lokalu</li> <li>• kod pocztowy, miejscowość</li> <li>• powiat</li> <li>• gmina</li> </ul>		
<b>Adres zameldowania</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ulica, nr domu, nr lokalu</li> <li>• kod pocztowy, miejscowość</li> <li>• powiat</li> <li>• gmina</li> </ul>		
<b>Kto wychowuje dziecko</b>		
<input type="checkbox"/> oboje rodzice <input type="checkbox"/> matka <input type="checkbox"/> ojciec <input type="checkbox"/> inne .....		
<b>2. Rodzic / prawny opiekun 1 *</b>		
<small>*niepotrzebne skreślić</small>		
<i>Imię</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>Seria i nr dowodu osobistego</i>



Fundusze Europejskie

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

## Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

<b>Adres zamieszkania</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• ulica, nr domu, nr lokalu</li><li>• kod pocztowy, miejscowość</li><li>• powiat</li><li>• gmina</li></ul>		
<b>PESEL</b>	<b>Tel.</b>	<b>e-mail</b>
<b>Miejsce pracy</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• nazwa firmy i adres</li><li>• tel. Kontaktowy</li></ul>		
<b>3. Rodzic / prawny opiekun 2 *</b> <small>* niepotrzebne skreślić</small>		
<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Seria i nr dowodu osobistego</b>
<b>Adres zamieszkania</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• ulica, nr domu, nr lokalu</li><li>• kod pocztowy, miejscowość</li><li>• powiat</li><li>• gmina</li></ul>		
<b>PESEL</b>	<b>Tel.</b>	<b>e-mail</b>
<b>Miejsce pracy</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• nazwa firmy i adres</li><li>• tel. Kontaktowy</li></ul>		



Fundusze Europejskie

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

## Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

<b>4. Informacje o dziecku</b>	
<i>Je samodzielnie:</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<i>Je wszystko:</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<i>Co lubi jeść:</i>	
<i>Czego nie lubi jeść:</i>	
<i>Mleko / kaszki (nazwa firmy):</i>	
<i>Z czego dziecko pije:</i>	<input type="checkbox"/> butelka <input type="checkbox"/> niekapek
<i>Pamięta o potrzebach fizjologicznych:</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<i>Używa smoczka:</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<i>W jakich porach i w jaki sposób dziecko zasypia:</i>	
<i>Rodzaj wychowania:</i>	<input type="checkbox"/> bezstresowe <input type="checkbox"/> w dyscyplinie
<i>Zasady, które chcemy wpoić dziecku:</i>	
<b>5. Zdrowie</b>	
<i>Często choruje:</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<i>Uczulone na jakieś leki:</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<i>Czy dziecko było szczepione:</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<i>Alergie wziewne:</i>	<input type="checkbox"/> tak ..... <input type="checkbox"/> nie
<i>Alergie pokarmowe:</i>	<input type="checkbox"/> tak ..... <input type="checkbox"/> nie
<i>Orzeczenie o niepełnosprawności:</i>	<input type="checkbox"/> tak (.....) <input type="checkbox"/> nie



Fundusze Europejskie

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

<b>Najczęściej stosowane leki:</b>	
<b>Zalecenia lekarza:</b>	
<b>Przebyte choroby zakaźne (miesiąc, rok):</b>	<input type="checkbox"/> odra ..... <input type="checkbox"/> świnka ..... <input type="checkbox"/> różyczka ..... <input type="checkbox"/> ospa ..... <input type="checkbox"/> koklusz ..... <input type="checkbox"/> płonica (szkarlatyna) ..... <input type="checkbox"/> gorączka 3-dniowa .....
<b>Zaświadczenie potrzebne do szczepienia przeciwko ospie (do 3 r.ż.)</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<b>6. Inne</b>
<b>Inne ważne informacje o dziecku:</b>	
<b>Oczekiwania dotyczące zajęć, opieki, organizacji placówki:</b>	
<b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:</b>	(podpis)
<p><b>Oświadczam, że zostałem zapoznany z treścią przepisów art. 3a ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 2011 roku o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz.U. 2019.409) o brzmieniu: Rodzic (opiekun prawny) ubiegający się o objęcie dziecka opieką w żłobku lub klubie dziecięcym albo przez dziennego opiekuna przedstawia, w formie oświadczenia lub zaświadczenia, następujące dane:</b></p> <p><b>1) imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL dziecka;</b>  <b>1a) informację, czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, a jeżeli tak, to jakim;</b>  <b>2) imiona, nazwiska oraz numery PESEL rodziców, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - daty urodzenia;</b>  <b>2a) informacje o rodzeństwie dziecka dotyczące liczby i wieku rodzeństwa;</b></p>	



Fundusze Europejskie

Dofinansowane przez Unię Europejską



KRAJOWY PLAN ODBUDOWY

## Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

3) adres miejsca zamieszkania rodziców i dziecka;  
 4) adres poczty elektronicznej i numer telefonu rodziców - o ile je posiadają;  
 5) miejsce pracy rodziców lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej przez rodziców - o ile pracują lub pobierają naukę;  
 6) dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka;  
 7) dane o wysokości dochodów rodziców - w przypadku ubiegania się przez rodziców o częściowe lub całkowite zwolnienie z opłat, jeżeli zwolnienie to jest uzależnione od wysokości dochodów.  
 Równocześnie przyjmuję do wiadomości, że niepodanie przez mnie lub podanie nieprawdziwych informacji może skutkować brakiem możliwości sprawowania w sposób należyty funkcji wychowawczo-opiekuńczych przez Żłobek.

.....  
 (podpis)

Równocześnie oświadczam, że zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną odnoszącą się do przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka i wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych

.....  
 (podpis)

**Upoważniam do odbioru mojego dziecka:**

Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu	Stopień pokrewieństwa
			Rodzik / opiekun I
			Rodzik / opiekun II

....., dnia.....

.....  
 (podpis)