

KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA SZKRABUŚ

PLACÓWKA: _____

PLANOWANA DATA DOŁĄCZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA:

DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Pesel lub nr dokumentu potwierdzającego tożsamość: _____

Adres zamieszkania: _____

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności? Jakie?

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Imię i nazwisko: _____

Pesel: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Imię i nazwisko: _____

Pesel: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie oraz alergiach: _____

Inne informacje i sugestie: _____

UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ INNE OSOBY

OSOBA 1

Imię i nazwisko: _____

Pesel lub numer dokumentu tożsamości: _____

Stopień pokrewieństwa: _____

Telefon kontaktowy: _____

OSOBA 2

Imię i nazwisko: _____

Pesel lub numer dokumentu tożsamości: _____

Stopień pokrewieństwa: _____

Telefon kontaktowy: _____

Upoważniamy wyżej wymienione osoby do odbioru naszego dziecka.
Personel zastrzega sobie prawo do legitymowania upoważnionych osób.
Wycofanie upoważnienia należy zgłosić pisemnie w placówce.

Data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych:

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU

Wyrażamy zgodę na publikację zdjęć dziecka i przetwarzanie danych osobowych na stronie internetowej, w mediach reklamowych i środkach masowego przekazu w celach promocyjno-marketingowych Niepublicznego Żłobka Szkrabuś zgodnie z art.81 ust.1 ustawy o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr90 z 2006r. Poz. 631 ze zm.)

Data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych:

DZIAŁANIE W NAGŁYCH PRZYPADKACH

Wyrażamy zgodę do udzielenia pomocy medycznej w przypadku zagrażającym życiu naszego dziecka, a także wezwania pogotowani ratunkowego bądź lekarza medycznego.

Data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych:

POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury naszego dziecka.

Data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych:

OŚWIADCZENIE O AKTUALNYM STANIE ZDROWIA

Z uwagi na niemożność otrzymania oświadczenia z przychodni lekarskiej o stanie zdrowia dziecka po przebytej chorobie i otrzymaniu zapewnienia prze lekarza prowadzącego oświadczam, że dziecko jest zdrowe i może uczęszczać do Niepublicznego Żłobka Szkrabuś.

Data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych:
