Niepubliczny Żłobek Mini-Mali
Ul.Strzeszyńska 118, 60-479 Poznań
Tel.697 555 336
mail: kontakt@mini-mali.pl
www.mini-mali.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

I . Dane dziecka :

- Nazwisko : ……
- Imię:……
- PESEL :……
- Data i miejsce urodzenia : ……
- Imiona rodziców :……
- Adres zamieszkania :……

Czy dziecko jest zameldowane na terenie gminy Poznań ?
(prosimy o dołączenie zaświadczenia o zameldowaniu .)

- TAK
- NIE

II . Dane rodziców / opiekunów prawnych :

MATKA :

- Nazwisko :……
- Imię:……
- PESEL : ……
- Data i miejsce urodzenia:……
- Adres zamieszkania :……
- Seria i nr dowodu :……
- Nr telefonu : ……
- E-mail :……
- Miejsce zatrudnienia :……

OJCIEC :

- Nazwisko :……
- Imię:……
- PESEL : ……
- Data i miejsce urodzenia:……
- Adres zamieszkania :……
- Seria i nr dowodu :……

- Nr telefonu : ……
- E-mail :……
- Miejsce zatrudnienia :……

Czy któryś z rodziców bądź opiekunów prawnych dziecka jest osobą bezrobotną ?
- TAK
- NIE

III . Rodzeństwo
Czy dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej ?
- NIE
- TAK

Jeśli tak , to proszę o informacje :
Imię i Nazwisko : ……
Imię i Nazwisko : ……
Imię i Nazwisko : ……

IV. DZIECKO
1. Miesiąc, w którym dziecko zacznie uczęszczać do żłobka……
2. Proszę orientacyjnie określić godziny, w których dziecko będzie przyprowadzane do żłobka …… oraz godziny odbioru ze żłobka……
3. Proszę zaznaczyć posiłki, z których dziecko będzie korzystało:
- Śniadanie
- Obiad
- Podwieczorek
- Jeśli dziecko wymaga specjalnej diety żywieniowej proszę napisać informację :

……
4. Czy dziecko korzystało do tej pory z popołudniowego odpoczynku i w jakich godzinach :……
5 . Proszę o pisać w kilku słowach swoje dziecko (ulubione zabawy, cechy charakteru itp .) :
……
……
……

6. Proszę na pisać Państwa oczekiwania wobec żłobka :
……
……

……
……

7. Dane dotyczące rozwoju dziecka :
(Proszę podkreślić TAK lub NIE)

Czy dziecko urodziło się zdrowe ?
- TAK /NIE

Czy aktualnie mówi prostymi zdaniami ?
- TAK /NIE

Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne ?
- TAK / NIE

Czy często choruje ?
- TAK / NIE

Jeżeli tak , to na jakie choroby najczęściej ?
……

Czy w rozwoju dziecka występowały / występują zaburzenia lub nieprawidłowości ?
- TAK / NIE

Jeżeli tak, to jakie ?
……

8 . Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełnione również w żłobku ?
……
……
……

…… ……
Podpisy rodziców /opiekunów prawnych Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

Dodatkowe informacje :
……
……
……
……
……