



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do Klubu dziecięcego Świat Toli
ul. Winogrody 10
na rok szkolny 2025/2026

1. Dane dotyczące dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:, miejsce urodzenia:

PESEL: Adres zamieszkania:.....

..... Obywatelstwo:

W jakich godzinach planowany jest pobyt dziecka?

Od dnia

Czy dziecko posiada niepełnosprawność? *TAK/NIE*

Jeśli tak, to jaką?

Informacje o stanie zdrowia dziecka – choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie, czy dziecko ma na stałe podawane leki (jeśli tak, to jakie):

.....
.....

Dieta, alergia pokarmowa:

.....
.....

Przebyte choroby zakaźne, urazy, itp.:

.....
.....

Inne uwagi rodziców/opiekunów prawnych:

.....
.....



2. Dane o rodzicach/opiekunach prawnych:

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Nr PESEL		
Adres zamieszkania		
Obywatelstwo		
Zawód wykonywany		
Miejsce pracy (nazwa, adres)		
Nr telefonu		
Adres e-mail		

Pełnoletnie osoby upoważnione do odbioru dziecka (po porannym zgłoszeniu lub telefonicznym):

1.

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego)

2.

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego)

3.

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego)

4.

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego)



3. Inne informacje dotyczące dziecka:

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko:

- Potrafi samo się ubrać.
- Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych.
- Wymaga pomocy przy ubieraniu.
- Samo radzi sobie z jedzeniem.
- Trzeba je karmić.
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.
- Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety.
- Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych.
- Czy Dziecko nosi pieluszkę?: tak, nie, tylko do spania, całodobowo
-
-

4. Informacje o rodzeństwie dziecka:

.....
.....

(liczba, wiek)

Powyższe dane osobowe są zbierane w celu uzyskania kontaktu z rodzicami w sytuacjach nagłych i poznania sytuacji rodzinnej dziecka.

.....

miejsowość, data

.....

podpisy rodziców, opiekunów prawnych

- *Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na udział dziecka w spacerach poza terenem Klubu dziecięcego.
- *Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** aby w razie potrzeby przeprowadzić niezbędne zabiegi i hospitalizację dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

**niepotrzebne skreślić*



5. Zobowiązania rodziców/opiekunów dziecka:

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu Klubu dziecięcego;
- podawania jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w Klubie dziecięcym w wyznaczonym terminie;
- przyprawdzania i odbierania dziecka z Klubu dziecięcego osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą;
- przyprawdzania do Klubu dziecięcego zdrowego dziecka;
- uczestniczenia w zebraniach rodziców i uroczystościach organizowanych z udziałem rodziców.

Oczekiwania rodziców/opiekunów prawnych dziecka wobec Klubu dziecięcego:

.....
.....
.....

Powyższe dane są udostępniane tylko nauczycielom/opiekunom Klubu dziecięcego, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

.....

miejsowość, data

.....

podpisy rodziców/opiekunów prawnych