

.....
Dane rodziców/opiekunów prawnych

.....
Adres zamieszkania

Data wpływu:

KARTA INFORMACYJNA

DANE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO

.....

DATA URODZENIA PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIĘ I NAZWISKO, NUMER PESEL

MATKA

.....PESEL.....

OJCIEC

.....PESEL.....

ADRES ZAMIESZKANIA

MATKA

.....

OJCIEC

.....

MIEJSCE PRACY, TELEFON

MATKA

.....

OJCIEC

.....

.....
MATKA

.....
OJCIEC

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

1. CZY DZIECKO CHORUJE I/LUB JEST POD OPIEKĄ SPECJALISTÓW (w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę wskazać na co oraz podać specjalistów)

.....
2. CZY DZIECKO WYMAGA DOSTOSOWANIA OPIEKI W ŻŁOBKU (w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę podać w jaki sposób należy dostosować opiekę)

.....
3. CZY DZIECKO NA STAŁE PRZYJMUJE LEKI (w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę podać jakie)

.....
Jednocześnie informujemy, że żłobek nie jest placówką medyczną i opiekunowie nie są uprawnieni do podawania dzieciom leków.

4. CZY DZIECKO POSIADA ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB JEST W TRAKCIE PROCESU ORZEKANIA?

.....
Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka uprawnia do uzyskania zwolnienia z odpłatności za pobyt w żłobku na podstawie uchwały Rady Miasta Poznania (nr XV/244/VIII/2019 ze zm.)

5. CZY DZIECKO POSIADA OPINIĘ O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU? (w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę podać powód)

.....
6. DIETA ELIMINACYJNA (w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę wskazać produkty, których dziecko nie może spożywać)

.....
7. CZY DZIECKO JEST UCZULONE (w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę wskazać czynniki oraz sposób postępowania)

DEKLARUJĘ, ŻE MOJE DZIECKO

PRZEBYWAĆ BĘDZIE W ŻŁOBKU W GODZINACH OD DO

MAKSYMALNIE 10 GODZIN DZIENNIE

ROZPOCZĘTA JEDENASTA GODZINA JEST DODATKOWO PŁATNA 30,00 Zł

Zgodnie z zapisami Uchwały Rady Miasta Poznania Nr XV/244/VIII/219 ze zm.

„W żłobku zapewnia się opiekę nad dzieckiem w wymiarze do 10 godzin dziennie względem każdego dziecka. W uzasadnionych przypadkach wymiar opieki w żłobku może być wydłużony na wniosek rodzica dziecka/opiekuna prawnego, za dodatkową opłatą w wysokości 30 zł za każdą rozpoczętą godzinę opieki”

.....

Data i podpis rodziców / opiekunów prawnych