

Anglojęzyczny Klub Malucha „HAPPY.SiMBA” - Karta Informacyjna Dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię i nazwisko.....
Data i miejsce urodzenia.....

DANE KONTAKTOWE OPIEKUNÓW

Mama/Opiekunka Prawna:

Imię i nazwisko..... Tel

Adres

dokument tożsamoście-mail

Tata/ Opiekun Prawny:

Imię i nazwisko..... Tel

Adres

dokument tożsamoście-mail

DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT DZIECKA

Przebyte choroby.....

Alergie (np. pokarmowa, skórna).....

Uczulenia.....

Przyjmowane leki.....

Skłonności do infekcji.....

Dieta pokarmowa.....

Cechy charakteru, które Państwo zaobserwowaliście.....

.....

Czego dziecko się boi/co wywołuje płacz dziecka.....

Inne ważne informacje.....

.....

.....

Czy dziecko:

- | | | |
|--------------------------------------|-----|-----|
| ✓ sprawnie chodzi: | tak | nie |
| ✓ sprawnie biega | tak | nie |
| ✓ wymaga pomocy przy: | | |
| jedzeniu | tak | nie |
| myciu rączek i buzi | tak | nie |
| ubieraniu, rozbieraniu | tak | nie |
| ✓ sygnalizuje potrzeby fizjologiczne | tak | nie |
| ✓ wyraża się za pomocą : | | |
| a/ gestów i mimiki | | |
| b/ używa pojedynczych wyrazów | | |
| c/ buduje proste zdania | | |

W nowych sytuacjach dziecko jest :

- a/ onieśmiałe
- b/ swobodne
- c/ zaniepokojone
- d/ inne, jakie?.....

Anglojęzyczny Klub Malucha „HAPPY.SiMBA” - Karta Informacyjna Dziecka

DEKLARACJA RODZICÓW

- Oświadczam, iż wszystkie zgłoszone przez mnie informacje są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych Dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem Dziecka w Klubie Malucha HAPPY.SiMBA (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r).
- Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Anglojęzycznym Klubie Malucha „HAPPY.SiMBA”, bez zlecenia lekarza, nie mogą być podawane żadne leki.
- W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.
- Deklaruję informować na bieżąco personel Anglojęzycznego Klubu Malucha „HAPPY.SiMBA” w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.
- Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem obowiązującym w Anglojęzycznym Klubie Malucha „HAPPY.SiMBA”.

Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka z Anglojęzycznego Klubu Malucha „HAPPY.SiMBA”:

Imię i nazwisko	pokrewieństwo	nr Dowodu Osobistego	nr telefonu	e-mail:
1.....				
2.....				
3.....				

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

- Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w Anglojęzycznym Klubie Malucha „HAPPY.SiMBA” zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie.

Tarnów, dnia.....

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna

- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka i wykorzystywanie jego wizerunku w celach marketingowych, oraz pamiątek dla rodziców.

Tarnów, dnia.....

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna