

# KARTA PRZYJĘCIA DO KLUBU MALUCHA SZYSZKOWA POLANA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Klubu Malucha Szyszkowa Polana

☐ w Szyszkowej    ☐ w Mirsku

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia: ..... Obywatelstwo: .....

PESEL dziecka (w przypadku braku: numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość):

.....

Adres zamieszkania dziecka: .....

Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności: ☐tak (jakim? ..... ) ☐nie

## Dane rodziców:

|                                                                                                                             | Mama | Tato |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| Imię i nazwisko                                                                                                             |      |      |
| Data urodzenia                                                                                                              |      |      |
| PESEL (w przypadku braku: numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość)                                               |      |      |
| Obywatelstwo                                                                                                                |      |      |
| Adres zamieszkania                                                                                                          |      |      |
| Numer telefonu                                                                                                              |      |      |
| Adres e-mail (umożliwia dostęp do aplikacji!)                                                                               |      |      |
| Miejsce pracy (lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej przez rodziców – o ile pracują lub pobierają naukę) |      |      |

## Opiekunami prawnymi dziecka są:

- ☐ obydwoje rodzice dziecka
- ☐ jeden z rodziców\*
- ☐ opiekunami prawnymi dziecka są inne osoby niż rodzice\*

**\*W przypadku ograniczenia lub pozbawienia praw rodzicielskich rodziców konieczne jest okazanie postanowienia sądu**

Data i podpisy rodziców:

.....

.....

# KARTA DZIECKA: .....

(wypełniana przez rodzica/opiekuna prawnego przed rozpoczęciem uczęszczania dziecka do KLUBU MALUCHA)

## I. DANE PODSTAWOWE

Data urodzenia.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

- Mama: ..... Tel.: .....
- Tata: ..... Tel.: .....

Adres e-mail do kontaktu: .....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

(imię, nazwisko, numer telefonu, stopień pokrewieństwa)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

## II. INFORMACJE O ROZWOJU I ZDROWIU DZIECKA

1. Czy dziecko samodzielnie chodzi? ☐ tak ☐ nie ☐ w trakcie nauki
2. Czy dziecko mówi? ☐ tak – pełne zdania ☐ pojedyncze słowa ☐ nie mówi
3. W jaki sposób dziecko najczęściej komunikuje swoje potrzeby?  
.....
4. Czy dziecko korzysta z pieluch? ☐ tak ☐ tylko podczas snu ☐ nie
5. Czy dziecko przesypia w ciągu dnia? ☐ tak – ok. .... ☐ nie
6. Ulubiony sposób zasypiania (np. kołysanie, cichość, kołdra, przytulanka):  
.....
7. Czy dziecko ma trudności zdrowotne, alergie, nietolerancje?  
☐ nie ☐ tak. Jakież? .....

## III. ZWYCZAJE, POTRZEBY, UPODOBANIA

1. Ulubione aktywności, zabawy, zabawki dziecka:  
.....
2. Czego dziecko się boi lub nie lubi?  
.....
3. Co pomaga dziecku się uspokoić/wyciszyć?  
.....
4. Czy są jakieś zachowania lub potrzeby, na które personel powinien zwrócić szczególną uwagę?  
.....

## IV. INFORMACJE DODATKOWE (np. o stosowanej diecie, stanie zdrowia)

.....  
.....

Data wypełnienia: .....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: .....