****

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA JĘZYKOWEGO**

**PRESTIGE PARK**

**PŁOCK, UL. SZPITALNA 14B**

Imię i Nazwisko Dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………

Data Urodzenia Dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………

Pesel Dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………

Adres Zamieszkania Dziecka

………………………………………………………………………………………………………………..

Przybliżone Godziny Przyprowadzania oraz Odbierania Dziecka

………………………………………………………………………………………………………………..

**Dane Rodziców/Prawnych Opiekunów**

Imię i Nazwisko Mamy, PESEL oraz kontakt telefoniczny i e-mail:

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i Nazwisko Taty, PESEL oraz kontakt telefoniczny i e-mail:

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Telefon awaryjny do: (proszę z uwagą wybrać osobę, do której mamy zadzwonić, jeśli żadne z Rodziców nie będzie odbierać telefonu ):**

………………………………………………………………………………………………………………………

Osoby upoważnione do odbierania dzieci ze Żłobka (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa ,nr dowodu osobistego) i otrzymywania informacji o dziecku.

1.………………………………………………………………………………………………………………………

2.………………………………………………………………………………………………………………………

Alergie i Uczulenia (w tym pokarmowe):

………………………………………………………………………………………………………………………

Przebyte Choroby Zakaźne

………………………………………………………………………………………………………………………

Czy Dziecko na stałe Przyjmuje jakieś Leki?

………………………………………………………………………………………………………………………

Czy Dziecko jest pod Opieką Specjalisty, a jeśli tak to Dlaczego?

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

W jaki sposób Dziecko Komunikuje Swoje Potrzeby?

1. Spania…………………………………………………………..
2. Jedzenia…………………………………………………………………………
3. Picia…………………………………………………………………………………….
4. Potrzeby fizjologiczne………………………………………………………………………………………
5. Nie komunikuje………………………………………………………………………………………...

Proszę Podać Przyzwyczajenia, które Ułatwiają Dziecku Zaśniecie?

………………………………………………………………………………………………………………………

Inne Istotne Informacje o Dziecku

………………………………………………………………………………………………………………………

Inne Istotne Informacje o WAS

………………………………………………………………………………………………………………………