

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA W ŻŁOBKU W STRZELCACH OP.

(należy wypełnić czytelnie wszystkie pola karty)

1. **Imię i nazwisko dziecka**....., data urodzenia.....
Orientacyjne godziny pobytu dziecka w Żłobku: od.....do.....

2.	Dane matki	Dane ojca
Nazwisko i imię		
Numery telefonów prywatnych		
Nazwa i adres zakładu pracy		
Numer telefonu zakładu pracy		

3. W przypadku nagłego zdarzenia/ ważnej sprawy należy skontaktować się z następującą osobą:

- Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa nr tel.
lub z:
- Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa nr tel.
- Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa nr tel.

Czy w nagłej sytuacji, w przypadku braku możliwości kontaktu (osobistego, telefonicznego) wyraża Pan/Pani zgodę na interwencję medyczną niezbędną do ratowania życia lub zdrowia życia dziecka?
(proszę zaznaczyć **tak** lub **nie**)

4. Upoważnienie do odbioru dziecka

Poniższe upoważnienia prosimy wypełniać w przypadku kiedy rodzice/ prawni opiekunowie z ważnych przyczyn nie mogą osobiście odbierać dziecka ze żłobka

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka ze żłobka

(Osobą upoważnioną może być wyłącznie osoba dorosła, tj. taka, która ukończyła 18 rok życia)

A. - Imię i nazwisko osoby upoważnionej.....

-nazwa i numer dowodu potwierdzającego tożsamość tej osoby.....

B. - Imię i nazwisko osoby upoważnionej.....

-nazwa i numer dowodu potwierdzającego tożsamość tej osoby.....

C.- Imię i nazwisko osoby upoważnionej.....

-nazwa i numer dowodu potwierdzającego tożsamość tej osoby.....

D.- Imię i nazwisko osoby upoważnionej.....

-nazwa i numer dowodu potwierdzającego tożsamość tej osoby.....

Wycofanie upoważnienia należy niezwłocznie zgłosić pisemnie dyrektorowi Żłobka.

5. OŚWIADCZENIA I ZGODY

5.1 Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Statutu Żłobka – zał. do Uchwały Rady Miasta Nr XLIII/357/2018 Rady Miejskiej w Strzelcach Opolskich z dnia 31 stycznia 2018 r., widniejącym na stronie internetowej Żłobka: <https://zlobek.strzelceopolskie.edu.pl/>

.....
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

5.2 Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Procedurami obowiązującym w Żłobku, widniejącymi na stronie internetowej Żłobka: <https://zlobek.strzelceopolskie.edu.pl/>:

- I. Procedurą bezpieczeństwa dzieci,
- II. Procedurą przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka,
- III. Procedurą bezpieczeństwa zabaw w ogrodzie i spacerów,
- IV. Procedurą postępowania w przypadku stwierdzenia wszawicy w żłobku.

.....
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

5.3 Zgoda na objęcie dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną w Żłobku w Strzelcach Opolskich (załącznik nr 2 do Procedury postępowania w przypadku stwierdzenia wszawicy w żłobku, widniejącej na stronie internetowej Żłobka: <https://zlobek.strzelceopolskie.edu.pl/>)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na objęcie mojego dziecka opieką zdrowotną, w tym na przeprowadzenie przeglądów profilaktycznych - w tym okresową kontrolą czystości skóry o głowy dziecka.

.....
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

5.4 Oświadczam, iż zapoznałem/am się ze Szczegółową informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych wychowanków żłobka oraz rodziców (opiekunów prawnych) wychowanków żłobka, widniejącej na stronie internetowej Żłobka: <https://zlobek.strzelceopolskie.edu.pl/>

.....
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

6. Zobowiązuję się do przestrzegania przyjętych zasad zawartych w regulaminach wewnętrznych placówki, a wynikających ze statutowej działalności żłobka i organizacji opieki na dzieckiem w wieku do lat 3.

.....
(Data i podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

.....
podpis i pieczęć dyrektora żłobka