

Załącznik Nr 2 do Umowy Nr ...../.....2012,  
o świadczeniu usług w Klubie Maluchów Chatka Puchatka



Klub Maluchów CHATKA PUCHATKA  
59-000 Zgorzelec, ul. Francuska 39  
Tel. 0 512 313 599  
[www.chatkapuchatka.zgorzelec.pl](http://www.chatkapuchatka.zgorzelec.pl)

**Podstawowe dane**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia .....PESEL.....

Mama ..... Dokument tożsamości .....

Telefon kontaktowy.....Telefon służbowy.....

e-mail.....

Tata .....Dokument tożsamości.....

Telefon kontaktowy.....Telefon służbowy.....

e-mail.....

Adres zamieszkania.....

Telefon domowy.....

## **Osoby uprawnione do odbioru dziecka**

Kto, poza rodzicami, jest uprawniony do odbierania dziecka z Chatki Puchatka ?

Imię i nazwisko .....Kim osoba jest dla dziecka ?.....

Dokument tożsamości .....Telefon kontaktowy.....

Imię i nazwisko.....Kim osoba jest dla dziecka ?.....

Dokument tożsamości.....Telefon kontaktowy.....

Imię i nazwisko .....Kim osoba jest dla dziecka?.....

Dokument tożsamości.....Telefon kontaktowy.....

Imię i nazwisko.....Kim osoba jest dla dziecka?.....

Dokument tożsamości.....Telefon kontaktowy.....

## **Orientacyjny czas pobytu dziecka w Chatce Puchatka**

Godziny od ..... do.....

**Dziecko będzie uczęszczać do Chatki Puchatka od dnia .....**

## Informacje o dziecku

1. Zalecenia dotyczące specjalnych potrzeb dziecka (zwracanie się w jakiś określony sposób do dziecka, potrzeba częstszego mycia zębów niż po każdym posiłku, pomoc potrzebna w ubieraniu itp.)

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

2. Czy istnieją sytuacje, których dziecko nie lubi, boi się ?

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

3. Które z określeń najbardziej pasuje do dziecka :

spokojny, powolny, małomówny,

ruchliwy, „żywe srebro”, gaduła,

indywidualista, wszystko robi po swojemu,

zrównoważony,

wrażliwy, nieśmiały,

inne (jakie?).....

4. Co najbardziej dziecko lubi robić w domu?.....

.....  
.....

5. Czy ma trudności w rozstawaniu się z mamą i tatą ?

.....

6. Jak zachowuje się w obecności innych dzieci ? Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą ?.....

.....  
.....

7. Określenie stopnia samodzielności dziecka (właściwą odpowiedź podkreślić)

ubieranie się :

- samodzielnie
- z niewielką pomocą osoby dorosłej
- nie potrafi się ubrać

spożywanie posiłków :

- samodzielnie
- wymaga niewielkiej pomocy
- trzeba je karmić

potrzeby fizjologiczne :

- samodzielnie
- zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy
- trzeba je pilnować, bo zapomina
- nosi pampersa : tylko do spania, całodobowo

poobiedni odpoczynek :

- zasypia bez kłopotów
- zasypia z trudnością
- nie śpi
- musi być usypiane (jak?).....

1. Zabawy i uzdolnienia czym dziecko się interesuje? .....

.....

w jakim kierunku wykazuje uzdolnienia ?.....

.....

jakimi zabawkami lubi się bawić ?.....

.....

2. O czym jeszcze powinniśmy wiedzieć ?.....

.....

.....

.....

### **Dane na temat zdrowia i odżywiania dziecka**

Alergie i uczulenia (w tym na środki spożywcze)

.....

.....

Przebyte choroby zakaźne

.....

.....

Czy dziecko jest podatne na częste przeziębienia ?.....

Jak często choruje ?.....

Czy jest pod opieką lekarza specjalisty ? .....

Czy są jakieś zalecenia lekarzy, o które powinniśmy zadbać w czasie pobytu w

Chatce Puchatka ?.....

.....

.....

### **Zalecenia dotyczące diety dziecka**

Co najbardziej lubi jeść ?.....

.....

Czego nie lubi jeść ? .....

.....

### **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych**

Informuję, że wszystkie zgłoszone przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę za zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w Klubie Maluchów Chatka Puchatka danych osobowych przez

Właścicieli Klubu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Zgorzelec, dnia ..... Podpis Rodzica/Opiekuna.....



Klub Maluchów CHATKA PUCHATKA  
59-900 Zgorzelec, ul. Francuska 39 tel. 512-313-599  
[www.chatkapuchatka.zgorzelec.pl](http://www.chatkapuchatka.zgorzelec.pl)

**Wyprawka dziecka :**

- ubrania i bielizna na zmianę;
- piżamka (podpisana);
- kapcie (podpisane);
- szczoteczka, pasta i kubek do zębów (podpisane);
- krem przeciw odparzeniom;
- butelki na mleko i/lub sok 2 szt. (podpisane);
- smoczek z łańcuszkiem i zapinką (jeśli dziecko korzysta) (podpisane);
- ulubiona przytulanka dziecka, jeżeli dziecko jest przyzwyczajone do zasypiania z nią.