

OGŁOSZENIE !!!

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy w Krośnie informuje, że prowadzi nabór dzieci w wieku od 1-3 roku życia do Punktu Opieki Diennej „Domowy Żłobek” w Ustrobnej **G. Wojaszówka** na rok 2020/ 2021.

Termin składania dokumentów: do 31 sierpnia 2020r.

Wypełnioną kartę zgłoszenia dziecka (karta do pobrania ze str. <http://www.tpdkrosno.pl/zlobki-domowe/> lub), można pozostawić w aktualnie działającym Punkcie Opieki Diennej „Domowy Żłobek” w Ustrobnej, osobiście w biurze TPD, przesać tradycyjną pocztą na adres: Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy w Krośnie, 38-400 Krosno, ul. Wojska Polskiego 41, bądź drogą elektroniczną na adres tpdkrosno@op.pl

Liczba miejsc ograniczona, o przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń.

Wszelkie informacje można uzyskać pod numerami telefonów:

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy w Krośnie tel.134326295 kom.600 385 593, 600 385 541 www.tpdkrosno.pl lub u Opiekunów Dziennych w Ustrobnej.

Zapraszamy!

.....
(Miejscowość, data)

Wniosek o przyjęcie dziecka do Punktu Opieki Diennej w Ustrobniej

I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

1	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata			
2	Data urodzenia kandydata oraz miejsce			
3	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>			
4	Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
6	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

II. Deklaracja

Dziecko będzie uczęszczało do Punktu od dnia.....

Dziecko będzie uczęszczało w godzinach od do

III. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych/ niepublicznych jednostek prowadzących opiekę żłobkową

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej/niepublicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać ich nazwy i adresy w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych

1. Pierwszy wybór

.....

2. Drugi wybór

.....

3. Trzeci wybór

.....

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

1. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko

.....

2. WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

1. Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych i wziewnych):

.....

.....

2. Zalecenia dotyczące diety

.....

3. Choroby przewlekłe:

.....

4. Wady wrodzone:

.....

5. Leki przyjmowane na stałe:

.....

6. Przebyte choroby zakaźne

.....

7. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia

.....

8. Potrzeby fizjologiczne (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

- Dziecko samodzielnie korzysta z nocnika/toalety;
- Dziecko z pomocą opiekuna korzysta z nocnika/ toalety jednak nadal nosi pieluchę);
- Dziecko nie potrafi jeszcze korzystać z nocnika/toalety (nosi pieluchę);

9. Sen (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

- Dziecko nie potrzebuje popołudniowej drzemki;
- Dziecko nie zawsze sypia, jednak sygnalizuje kiedy jest zmęczone i ma ochotę się położyć;
- Dziecko zawsze śpi po obiedzie;

10. Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

- Tak
- Nie
- Tak, ale tylko do snu

11. Czy Dziecko pije mleko modyfikowane

- Nie
- Tak (ile razy dziennie, o jakich porach)

12. Ulubione zajęcia dziecka

.....

.....

13. Ulubione potrawy dziecka

.....
.....
14. Czego dziecko nie lubi jeść
.....
.....

15. Czy Dziecko było wcześniej pozostawiane pod opieką osób trzecich: żłobek, klub malucha, niania:

- Tak
- Nie

16. Jeśli tak, jak Dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami:
.....
.....

17. W sytuacji kiedy Dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za Rodzicami najlepiej je rozweselić (np. ulubiona zabawka, piosenka, książeczka):
.....
.....

18. Inne informacje o Waszym dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne
.....
.....

3. SUGESTIE RODZICÓW ODNOŚNIE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM

.....
.....

Miejscowość i data

Podpis rodzica/opiekuna.....

Podpis rodzica/opiekuna.....