

Formularz Informacyjny Rodzica/Opiekuna Dziecka – Klub Dziecięcy "FOREST"

1. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia: _____

PESEL dziecka: _____

Adres zamieszkania: _____

Obywatelstwo: _____

2. ZDROWIE DZIECKA

Czy dziecko choruje przewlekłe? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, proszę podać szczegóły:

Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, jakie: _____

Szczepienia obowiązkowe: ☐ Tak ☐ Nie

Uwagi: _____

3. ALERGIE I DIETA

Czy dziecko ma alergie? ☐ Tak ☐ Nie

Rodzaj alergii (pokarmowe, kontaktowe, inne):

Czy dziecko stosuje specjalną dietę? ☐ Tak ☐ Nie

Szczegóły: _____

4. PRZYWYCZAJENIA DZIECKA

Czy dziecko korzysta ze smoczka? ☐ Tak ☐ Nie

Czy dziecko potrzebuje pieluszki/tetry? ☐ Tak ☐ Nie

Co uspokaja dziecko? (np. ulubiona zabawka, kołysanka):

Inne ważne informacje dotyczące rytuałów/usypiania/zachowania:

5. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Rodzic/Opiekun 1:

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Adres e-mail: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka): _____

Rodzic/Opiekun 2:

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Adres e-mail: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka): _____

6. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA (poza rodzicami)

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer PESEL	Telefon kontaktowy

Oświadczam, że powyższe osoby są przeze mnie upoważnione do odbioru mojego dziecka z Klubu Dziecięcego "Forest".

7. ZGODY I OŚWIADCZENIA

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji usług opiekuńczych Klubu Dziecięcego "Forest".

☐ Zapoznałem(am) się z regulaminem Klubu Dziecięcego "Forest" i akceptuję jego postanowienia.

☐ Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.

Data: _____

Podpis rodzica/opiekuna: _____