

Klub Malucha „Mysiolandia ” UMOWA
Karta informacyjna o dziecku

.....
Umowa NR.....

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data Urodzenia.....PESEL.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Rodzice/Opiekunowie prawni - dane kontaktowe

Mama

Imię i nazwisko..... telefon
komórkowy.....

Tata

Imię i nazwisko..... telefon
komórkowy.....

5. Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka

I. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa.....
telefon.....

II. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa.....
telefon.....

6. w Klubach „Mysiolandia” dziecko może przebywać do 5 godzin, dzieci które ukończyły 1 rok życia.


ANKIETA

7. Sprawność fizyczna/ruchowa dziecka (proszę zakreślić właściwą odpowiedź):

- ! dziecko siedzi samodzielnie: **TAK/NIE**
- ! dziecko potrafi stać przytrzymując się czegoś: **TAK/NIE**
- ! dziecko potrafi stać samodzielnie: **TAK/NIE**
- ! dziecko potrafi chodzić: **TAK/NIE**
- ! dziecko potrafi biegać: **TAK/NIE**

8. Sprawność mowy:

- ! dziecko jeszcze nie potrafi mówić: **TAK/NIE**

- ! dziecko potrafi powiedzieć ok.10 podstawowych wyrazów:
TAK/NIE  dziecko potrafi nazywać same siebie: **TAK/NIE**,
jak.....
- ! dziecko potrafi nazwać wiele przedmiotów/ma duży zasób
słownictwa: **TAK/NIE**
- ! dziecko potrafi konstruować całe zdania: **TAK/NIE**

9. Czy dziecko potrafi sygnalizować (za pomocą słów, gestów) następujące potrzeby, w jaki sposób?

- ! chce jeść: **TAK/NIE**, jak?.....
- ! chce spać: **TAK/NIE**, jak?.....
- ! coś je boli: **TAK/NIE**, jak?.....
- ! chce skorzystać z toalety: **TAK/NIE**, jak?.....

10. Czy dziecko łatwo rozstaje się z bliskimi? Jak reaguje?

11. Czy dziecko ma rodzeństwo, w jakim wieku?

12. Czy do tej pory dziecko miało okazję przebywać w gronie rówieśników, bawić się często z innymi dziećmi?

13. Co dziecko najbardziej lubi robić?(Proszę podkreślić):
rysować, malować, lepić z plasteliny, budować z klocków, słuchać bajek, oglądać
książeczki, tańczyć, biegać, inne.....

14. Które z poniżej wymienionych cech charakteryzują Państwa
dziecko (proszę podkreślić):
wesole, spokojne, ruchliwe, nadpobudliwe, płaczliwe, odważne, wrażliwe, lękliwe,
zamknięte w sobie

15. Jak Państwa dziecko sygnalizuje ból/ złe samopoczucie?

16. Jak Państwa dziecko zachowuje się gdy się złości?
płacz, krzyk, rzucanie na ziemię, bicie, obrażanie, inne?.....

17. Jaki jest najlepszy sposób na postępowanie z Państwa
dzieckiem w czasie napadu złości?

18. Czy jest coś/ktoś czego Państwa dziecko się boi?

19. Czy dziecko próbuje jeść samodzielnie czy powinno być
karmione?

20. Czy w przypadku odmowy przez dziecko zjedzenia posiłku należy je mimo to namawiać do zjedzenia go?

21. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Jak długo? W jakich godzinach? Jak lubi usypiać? Czy potrzebuje ulubionej zabawki, smoczka, butelki z mlekiem, z pićiem i.t.p.?

22. Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności, czy często choruje? Na jakie choroby?

23. Jakie choroby zakaźne dziecko przeżyło?

24. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej:
TAK/NIE Jeżeli tak to: nazwa poradni.....
przyczyna opieki specjalistycznej:

25. Urazy, które mają/mogą mieć wpływ na aktualne zdrowie dziecka:

26. Czy dziecko jest uczulone: **TAK/NIE** Jeżeli tak to na
co.....

W sytuacji występowania u Państwa dziecka reakcji anafilaktycznych na alergeny wziewne, ukąszenia lub inne prosimy o dostarczenie, najlepiej od lekarza informacji jak postępować z dzieckiem.

28. Jak dziecko reaguje w razie wysokiej temperatury: Drgawkami
TAK/NIE
Inne objawy.....

29. Czy dziecko miało utraty przytomności **TAK/NIE** Jeśli tak to jak często..... Z jakiej przyczyny?

30. Inne informacje ważne dla postępowania z dzieckiem

31. Rodzice zobowiązują się do dostarczania swoim dzieciom posiłków które spełniają normy żywieniowe dla dzieci w wieku od lat 1 do lat 3.

Wrazem zgodę na publikację wizerunku dziecka na portalach promującym Klub Malucha Mysiolandia Zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla potrzeb wewnętrznych „Klubu Malucha Mysiolandia” i Organu prowadzącego Klub Świdnickiej Spółdzielni Socjalnej.

1. Koszt pobytu dziecka miesięczny od 01.01.2019 r. to 350 zł. abonament 120 h, niewykorzystane godziny nie przechodzą na następny miesiąc.
2. Koszt pobytu godzinowy po przekroczeniu karnetu to każda godzina 5 zł .(adaptacja płatne 10 zł za 1 h., godzinowo)
3. Jednorazowe bezzwrotne wpisowe 200 zł (przygotowanie miejsca dla dziecka) o rezygnacji z karnetu informować z miesięcznym pisemnym wypowiedzeniem z obowiązkiem zapłaty
4. Miesiąc rozliczeniowy w klubie to od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca.
5. Obowiązkowe ubezpieczenie dziecka na 1 rok, płatne co 12 miesięcy według stawki ubezpieczyciela, wybranego przez organ prowadzący klub.
6. Umowa sporządzona w 2 egzemplarzach dla każdej ze stron, od daty zawarcia do daty pisemnego jednomiesięcznego wypowiedzenia.
7. Płatne do 10 każdego miesiąca. (opłata uiszczana jest za miesiąc bieżący) na konto lub gotówką,
konto: **ING 77 1050 1230 1000 0023 2541 6366**
8. W razie nieterminowych wpłat, naliczane będą odsetki w kwocie 10% klub ma też prawo za uchylenie się od płatności wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy kodeksu cywilnego.

Data i podpis Prezesa Zarządu.

Imię i nazwisko rodzica lub
prawnego opiekuna dziecka

Adres zamieszkania

Seria i numer dowodu osobistego

Data i podpis