

ANKIETA DLA RODZICÓW ZGŁASZAJĄCYCH DZIECKO DO INSTYTUCJI

Droży Rodzice,

Serdecznie witamy w **KLUBIE DZIECIĘCYM „SPYNKA”!**

Cieszymy się, że chcecie powierzyć nam opiekę nad Waszym dzieckiem. Abyśmy mogli dobrze je poznać, prosimy o wypełnienie poniższego formularza. Pozwoli to nam lepiej zrozumieć indywidualne potrzeby i preferencje Waszego dziecka, co będzie kluczowe dla zapewnienia mu komfortu oraz warunków do wszechstronnego rozwoju.

Prosimy o przekazanie wszelkich informacji, które wg Was są istotne. Jeśli nie znajdziecie w formularzu odpowiedniego miejsca na ważne Waszym zdaniem informacje, zachęcamy do napisania swoich uwag na końcu formularza. Jesteśmy otwarci na wszelkie sugestie i chętnie wysłuchamy Waszych potrzeb. Dziękujemy za zaufanie oraz za poświęcony czas na wypełnienie formularza.

Z pozdrowieniami,

Zespół **KLUBU SPYNKA**

INFORMACJE O DZIECKU* – FORMULARZ

Imię/imiona dziecka	
Nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Numer PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności	

1. Umiejętności dziecka

(Proszę zaznaczyć, które z poniższych umiejętności posiada Państwa dziecko):

- ☐ Samodzielne zdejmowanie/zakładanie butów
- ☐ Posługiwanie się sztucami (łyżką, widelcem)
- ☐ Chodzenie na czworakach
- ☐ Chodzenie na dwóch nogach
- ☐ Mówienie kilku słów/mówienie prostymi zdaniami
- ☐ Budowanie wieży z kilku klocków
- ☐ Trzymanie kredki i rysowanie
- ☐ Inne umiejętności (proszę opisać):

2. Zdrowie dziecka:

- Czy dziecko ma jakieś alergie?
 - ☐ Nie
 - ☐ Tak (proszę podać szczegóły):
- Czy dziecko cierpi na jakieś choroby przewlekłe?
 - ☐ Nie
 - ☐ Tak (proszę podać szczegóły):

- Czy dziecko ma specjalne potrzeby zdrowotne?
☐ Nie
☐ Tak (proszę podać szczegóły):

3. Sposoby komunikacji z dzieckiem i ulubione zabawy:

- Czy dziecko mówi już kilka słów?
☐ Nie
☐ Tak (proszę podać szczegóły):
- Jakie są ulubione zabawki dziecka?
- Jakie są ulubione aktywności dziecka? Co dziecko lubi robić?

4. Preferencje żywieniowe dziecka:

- Czy dziecko ma alergię na jakieś produkty?
☐ Nie
☐ Tak (proszę podać szczegóły):
- Jakie posiłki lub przekąski dziecko lubi najbardziej?

5. Ulubione zabawy i aktywności dziecka

(Poniżej proszę zaznaczyć aktywności, które dziecko lubi):

- ☐ Rysowanie, malowanie
- ☐ Bawienie się w piaskownicy
- ☐ Słuchanie muzyki
- ☐ Budowanie z klocków
- ☐ Czytanie książek
- ☐ Zabawy ruchowe na świeżym powietrzu
- ☐ Inne ulubione zabawy (proszę opisać):

6. Jak zazwyczaj dziecko reaguje w nowych sytuacjach?

(np. nowa osoba w domu, zmiana w posiłku, duża przestrzeń, hałas – prosimy o krótki opis zachowania dziecka)

.....

7. Co w powyższych sytuacjach dziecku pomaga?

.....

8. Jakie macie Państwo oczekiwania lub obawy związane z pobytem dziecka w naszym Klubie?

.....

9. Proszę podać wszelkie inne informacje, które mogą być ważne dla opieki nad Państwa dzieckiem:

.....

10. Dane kontaktowe do Państwa:

Imię/imiona Rodzica	
Nazwisko Rodzica	
Data urodzenia Rodzica	
Numer PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL – numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Data wypełnienia formularza: _____ Podpis Rodzica: _____

Dziękujemy za wypełnienie formularza. Informacje te pomogą nam lepiej zrozumieć potrzeby Państwa dziecka i zapewnić mu odpowiednią opiekę oraz wsparcie w naszej placówce.

*

1. Administratorem podanych wyżej danych osobowych, zwanych dalej Danymi, jest Fundacja Rozwoju Dzieci im. Jana Amosa Komeńskiego (www.frd.org.pl) z siedzibą w Warszawie (00-342) przy ul. Topiel 23, zwaną dalej Fundacją.
2. Dane przetwarzane są w celu sprawowania opieki nad dzieckiem, którego formularz dotyczy (zwanym dalej Dzieckiem) w Klubie Dziecięcym Spynka, prowadzonym przez Fundację w Warszawie przy ul. Młynarskiej 35A
3. Dane będą przetwarzane do czasu zakończenia sprawowania opieki nad Dzieckiem.
4. Podanie Danych jest dobrowolne, ale konieczne do wypełnienia zadań Klubu Dziecięcego Spynka.
5. Jako administrator Danych, Fundacja zapewnia Ci prawo dostępu do nich. Możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub żądać ograniczenia ich przetwarzania oraz skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
6. Przysługuje Ci prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie Danych w dowolnym momencie, z wyłączeniem punktu 5, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.
8. Wyjaśnień w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela Fundacja Rozwoju Dzieci im. Jana Amosa Komeńskiego, pod adresem e-mail frd@frd.org.pl.