

BAŚNIOWA NOC
20:00 · 09:30

BAŚNIOWY WIECZOREK
20:00 · 24:00

Termin:

Dane dziecka i rodziców/opiekunów:

- imię i nazwisko dziecka:
- numer PESEL dziecka:
- data i miejsce urodzenia:
- adres:

- imię i nazwisko ojca:
- telefon (domowy/komórkowy/do pracy):
- imię i nazwisko matki:
- telefon (domowy/komórkowy/do pracy):
- adres e-mail:

Informacje rodziców/opiekunów o dziecku:

- czy w ostatnim czasie u dziecka wystąpiły (*proszę podkreślić*):
drgawki, utraty przytomności, nocne moczenie, zaburzenia równowagi, omdlenia, bóle głowy, szybkie męczenie,
inne (*proszę wymienić*):.....
- czy dziecko jest chore: TAK NIE
jeśli tak, to na co:
- czy zażywa leki: TAK NIE
jeśli tak, to jakie:
- czy dziecko jest uczulone TAK NIE
jeśli tak, to na co:
- czy dziecko jest nadpobudliwe TAK NIE
- czy dziecko jest nieśmiałe TAK NIE
- czy ma trudności w nawiązywaniu kontaktów TAK NIE
- inne uwagi o usposobieniu dziecka:

Postanowienia:

- Zobowiązuję się do odebrania dziecka w niedzielę do godziny 09:30 (przy wyborze opcji Baśniowego Wieczorku – w sobotę do godziny 24:00).
- W przypadku trudności w opanowaniu zachowania dziecka wynikającego z tęsknoty za domem, deklaruję swą dostępność pod podanym numerem telefonu. W skrajnych przypadkach deklaruję gotowość do odbioru dziecka.
- W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
- Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
- Oświadczam, iż znane mi są warunki uczestnictwa dziecka w Baśniowej Nocy oraz regulamin Anikino.
- Upoważniam wymienione osoby do odbioru dziecka:
.....
.....

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna