



Formularz rejestracyjny

Ten formularz zgłoszeniowy należy wypełnić , jeśli chcesz ubiegać się o miejsce w Little Me przedszkolnym .

Informacje zawarte w niniejszym formularzu podlega zasadach określonych w ustawie o ochronie danych 1998

Childs pełna nazwa;

Data urodzenia: Seks

Numer świadectwa urodzenia.....

Nazwa w którym dziecko powinno być skierowane w przedszkolu:.....

Nazwa rodzica / s , z którymi w życiu dziecka

1.....

Adres e-mail.....

Czy to rodzic ma władzę rodzicielską ? Tak nie

2.....

Adres email

Czy to rodzic ma władzę rodzicielską ? Tak nie

Adres.....
.....
.....

Home tel:mobilny:.....

Nazwa rodzica , z którym dziecko nie mieszka
3.

Czy to rodzic ma władzę rodzicielską Tak / Nie
Czy to rodzic ma legalny dostęp do dziecka Tak / Nie

Adres tego rodzica.....

Tel:

Dane kontaktowe w razie nagłego wypadku

Dominująca numer kontaktowy 1 Daytime / Work.....Mobilny numer.....

Dominująca numer kontaktowy 2 Daytime / Work..... Mobilny numer.....

Dane kontaktowe awaryjne co najmniej 2 (powinny one być różne od rodziców)

1. Nazwa i Związek z dzieckiem
Numer kontaktowy w tym komórkowego

2. Nazwa i Związek z dzieckiem
Numer kontaktowy w tym komórkowego

Osoby upoważnione do odbioru dziecka - musi być w wieku powyżej 18 lat
(Hasło należy zwrócić na członka personelu przez osoby upoważnione do odbioru dziecka inny niż zwykle osoby)

Imię i stosunek do dziecka
Dzienny numer telefonu Mobilny.....

Imię i stosunek do dziecka
Dzienny numer telefonu Mobilny.....

Dane osobowe dziecka :

Czy dziecko ma jakieś szczególne potrzeby żywieniowe ? Tak nie. Jeśli tak, proszę podać szczegóły poniżej:

.....
.....

Jak byś opisał rasę dziecka lub tła kulturowego ?

.....

Jakie są Twoje dzieci i rodzin zakonných wierzenia i praktyki ?

.....

Czy są jakieś święta lub przy specjalnych okazjach obchodzony w swojej rodzinie , że dziecko weźmie udział i że chcesz zobaczyć uznany i obchodzony przy jednoczesnym on / ona jest w naszym otoczeniu?.....

.....

Jaki jest Twój pierwszy język dziecka / s w domu?.....

.....

Jeśli angielski nie jest głównym językiem mówi się w domu , będzie to pierwsza dziecka doświadczenie bycia w środowisku anglojęzycznym ? Tak nie

Mamy specjalne potrzeby polityczne oraz Special Educational Need Koordynatorem (SENCO)

Czy dziecko ma jakieś szczególne potrzeby lub niepełnosprawności TAK / NIE

Jeśli tak, proszę podać

szczegóły:.....

.....

.....

Czy któryś z następujących na miejscu dla dziecka ?

Wczesne lata plan działania

Tak/ Nie

Wczesne lata Action Plus

Tak / Nie

Zestawienie Special Educational Need Tak / Nie

Jakie wsparcie będzie on / ona wymaga w Little Me przedszkola?

.....
.....

Wszelkie inne informacje, które uważasz, że jest dla nas ważne, aby wiedzieć o swoim dziecku? Przykład wszelkie lęki / kołdra mogą potrzebować i kiedy.

.....
.....
.....
.....

Nazwa zawodowe związany z dzieckiem

Nazwa 1 Agencja:

Rola Tel.

Nazwisko 2. Agencja.....

Rola Tel:

Imię 3 Agencja.....

Rola Tel:

Czy masz gościa zdrowotne? Tak nie

Imię Tel:

Z siedzibą w

Czy masz opieki pracownika socjalnego z jakiegokolwiek powodu? Tak nie

Nazywa Tel:

Bazując na

Jaki jest powód zaangażowania wydziału opieki społecznej w twojej rodzinie?

.....
.....

Szczegóły medyczne

GP dziecka:

Tel: Numer:

Adres:.....

Czy Twoje dziecko zostało zaszczepione przeciwko następującym ? (Proszę zaznaczyć)

Błonica: Tężec: krztusiec: Paraliż dziecięcy :

HIB: MMR: Mężczyźni C: Zapalenie płuc:

Historia medyczna : Proszę podać wszelkie istotne informacje dotyczące zdrowia plusa leczenia np .

Korzystanie z inhalatorów astmy, regularne lekarstw etc. (oddzielny formularz zgody muszą zostać zakończone , o ile pracownicy muszą podawać żadnego regularnego leków przepisanych przez lekarza dla swojego dziecka , podczas gdy on / ona jest w wieku przedszkolnym)

Czy Twoje dziecko jest na coś uczulony?.....

Czy są jakieś specjalne potrzeby żywieniowe?.....
.....
.....
.....
.....
.....

Urząd do awaryjnego Traktowania

Wyrażam zgodę Little Me przedszkola do poszukiwania wszelkich niezbędnych awaryjnego porady lekarskiej lub leczenia w przyszłości.

Podpisano.....

Nazwa.....

Data.....

Wyrażam zgodę na personel Pre szkoły , który ma ważny certyfikat pierwszej pomocy do przeprowadzenia odpowiedniej pierwszej pomocy na moim dzieckiem

Podpisano.....

Inne przydatne informacje na temat swojego dziecka:

Czy twoje dziecko wcześniej uczestniczyli:

Rodzic i Maluch grupa Tak / Nie

Innym przedszkola Tak / Nie

Czy Twoje dziecko:

Za pomocą specjalnego słowa odnosząc się do toalety

Masz jakieś rodzeństwo (imiona)

.....
.....

Nazwa szkoły podstawowej Oczekuje się, że Twoje dziecko do udziału i ich data rozpoczęcia

.....
.....

W ramach przejścia do szkoły podstawowej, chcielibyśmy dać pisemne sprawozdanie z rozwoju Twojego dziecka do szkoły. Jeśli masz jakieś zastrzeżenia, proszę dać nam znać.

Wyrażam zgodę na pozwolenie Mała Me przedszkolnym, aby omówić swoje dziecko i wymiany informacji z każdym innym ustawieniu on / ona uczęszcza.

Imię: Podpis

Zgoda na zwykłej obserwacji i oceny

Rozumiem i wyrazić zgodę na rutynowe obserwacje i oceny mają być prowadzone przez pracowników i nadzorowanych uczniów. Rozumiem, że mają pełny dostęp do nich w razie potrzeby

Podpisano Nazwa.....

.....

Rodzic / opiekun Data:
.....

Fotografie

Zgadzam się z moim dzieckiem jest sfotografowany podczas sesji za korzystanie z przedszkola jako dowód działalności i zdjęć do wykorzystania na tablicach wystawowych w godzinach przedszkolnym.

Podpis

JA wyrazić zgodę na mieć zdjęcia zrobione w przedszkolu dla celów wykorzystania zdjęć w ich wczesnych latach Fundacji folderze i być również w pierwszych latach foldery Fundacji innych dzieci.

Podpisano EDATE

JA wyrazić zgodę na być wyjęte z przedszkolaków do celów edukacyjnych wycieczkach szkolnych na założeniu, że trochę mnie Przedszkole podejmie wszelkie niezbędne kroki dla zapewnienia bezpieczeństwa mojego dziecka w tym czasie. Zawiadomienie o tych wyjazdów zostaną podane z wyprzedzeniem.

Podpisano.....Data.....

W celu zapewnienia dziecku opracowaliśmy system , który zapewnia dziecku może jedynie opuścić przedszkole w towarzystwie upoważnionej osoby dorosłej.

Jeśli wiesz , że zwykle procedura zbierania dziecko będzie inna wypełnij kolumnę w folderze rejestracyjnym siebie .

W rzadkich przypadkach nadzwyczajnych lub nadzoru będziemy wymagać od osoby odbierającej dziecko będzie inna wypełnij kolumnę w folderze rejestracyjnym siebie .

W rzadkich przypadkach nadzwyczajnych lub nadzoru będziemy wymagać od osoby odbierającej dziecko , zwłaszcza jeśli są nam nieznane , aby zdawać sobie sprawę z hasłem dziecka i jeśli to możliwe telefon -call doradzali nam o tej zmianie . Oni będą oczekiwać , aby pokazać nam identyfikację (zdjęcie , jeśli to możliwe) i będziemy nagrywać wszystkie informacje o tej osobie. Poprosimy Cię o opis tej osoby.

Wreszcie musimy przypomnieć rodzicom, że nie możemy pozwolić dzieciom na opuszczenie lokalu pod opieką osób poniżej 16 roku życia .

Imię dziecka _____

Hasło _____

Podpis _____

