**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за прием в детски център „ТАРАЛЕЖИTE“**

**ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ДЕТЕТО:**

1. Трите имена на детето:\*………………………………………………………………………..

2. Дата на раждане : \*………………………………………

3. Място на раждане: \*………………………………….

4. Баща на детето: \*………………………………………………………………

5. Професия:………………………………………….

6. Мобилен телефон: \*…………………………………..

7. E-mail: \*……………………………………………………

8.Майка на детето: \*……………………………………………………………..

9. Професия:…………………………………………….

10. Мобилен телефон: \*……………………………………….

11. E-mail: \*………………………………………………………..

**ПРИЕМ И ДЕЙНОСТИ**

1. Желанието ми е детето да посещава детския център целогодишно с изключение на дните за официални празници.

13. Желанието ми е детето да посещава следните допълнителни дейности:

Народни танци;

Приложни изкуства;

Художествена гимнастика;

Английски език.

***(Този избор може да се променя всеки месец)***

**ДОПЪЛНИТЕЛНИ ВЪПРОСИ**

14. Детето има ли братя и/или сестри?

Да

Не

15. С кого живее детето?. ....................................................................................................................

(*Моля отбележете членове на семейството и други*)

1. Кой се грижи основно за отглеждането му?

………………………………………………………………………………………….

1. Колко време дневно прекарвате като родители с детето?

………………………………………………………………………………………….

1. Наблюдавали ли сте някакви особености в поведението му, които можете да споделите?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Има ли здравословни проблеми, които трябва да знаем ( алергии, хронични заболявания и др.) \*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(***Ако има прекарани тежки заболявания, моля посочете и тях***)

1. Какъв тип лечение използвате, когато се налага?

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

1. Има ли нещо специфично в режима на хранене и типа храна на детето?

…………………………………………………………………………………………..

1. С какво обича да си играе детето?

………………………………………………………………………………………

1. Какво го успокоява?

………………………………………………………………………………………..

*(****Моля, споделете наблюденията си.)***

1. Кaкво може да го напрегне/разтревожи?

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

***(Моля, споделете наблюденията си.)***

25. Детето спи ли по време на следобедната почивка? \*

Да

Не

1. Детето Ви има ли изградени навици за:

\*самостоятелно хранене ДА НЕ

\*хигиенни навици ДА НЕ

\*обличане/събличане ДА НЕ

\*общуване с други деца ДА НЕ

1. У дома детето гледа ли редовно телевизия? Какво е Вашето отношение към това?

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

……………………………………………………………………………………....

1. От каква информация имате нужда Вие като Родител?

В какви дейности бихте искали вие да се включите?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

29. Какви са очакванията ви, поверявайки грижите за Вашето дете на Детски център „ТАРАЛЕЖИTE“?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

30. Препоръки, идеи и въпроси:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........

31. Документът е попълнен от: \*

……………………………………………………………….

Дата:……………………………………..

Подпис:…………………………………..