

OPIEKUN GŁÓWNY - Np. matka /ojciec		DRUGI OPIEKUN - Np. ojciec /matka /krewny /opiekun	
Tytuł:		Tytuł:	
Imię/nazwisko:		Imię/nazwisko:	
Adres:		Adres:	
Kod pocztowy:		Kod pocztowy:	
Tel. stacjonarny:		Tel. stacjonarny:	
Tel. komórkowy		Tel. komórkowy	
Email:		Email:	
Data urodzenia:		Data urodzenia:	
Związek z dzieckiem:		Związek z dzieckiem:	
Płeć: (proszę zakreślić)	Męska/żeńska	Płeć: (proszę zakreślić)	Męska/żeńska
Samotny rodzic: (proszę zakreślić)	Tak/Nie	Samotny rodzic: (proszę zakreślić)	Tak/Nie
W ciąży/spodziewana data urodzin:		W ciąży/spodziewana data urodzin:	
Zatrudnienie (Proszę zakreślić)	Zatrudnienie – ilość godz. tyg.: _____ Praktyki Uczący się Nauczanie podst. Emerytura Dalsze nauczanie Bezrobotny Wyższe wykształcenie Wolontariat Obowiązujący wiek szkolny Nauka w zakładzie pracy	Zatrudnienie (Proszę zakreślić)	Zatrudnienie – ilość godz. tyg.: _____ Praktyki Uczący się Nauczanie podst. Emerytura Dalsze nauczanie Bezrobotny Wyższe wykształcenie Wolontariat Obowiązujący wiek szkolny Nauka w zakładzie pracy
Pochodzenie etniczne: (Wyberz z listy)		Pochodzenie etniczne: (Wyberz z listy)	
Wyznanie (Wyberz z listy)		Wyznanie (Wyberz z listy)	
Niepełnosprawność	Tak/Nie	Niepełnosprawność	Tak/Nie
Specjalne potrzeby edukacyjne (Wyberz z listy)		Specjalne potrzeby edukacyjne (Wyberz z listy)	
Język ojczysty (jeśli nie ang.)		Język ojczysty (jeśli nie ang.)	
Znajomość j. ang. (Proszę zaznaczyć)	Podstawowa Komunikacyjna Biegła Konieczny tłumacz	Znajomość j. ang. (Proszę zaznaczyć)	Podstawowa Komunikacyjna Biegła Konieczny tłumacz
Czy Pan/Pani pali?	Tak/Nie Ilość na dzień: _____	Czy Pan/Pani pali?	Tak/Nie Ilość na dzień: _____
Orientacja seksualna (Proszę zaznaczyć)	Biseksualista/Gej/Heteroseksualista /Lesbijka/Transgenderysta/Nie chcę ujawniać	Orientacja seksualna (Proszę zaznaczyć)	Biseksualista/Gej/Heteroseksualista /Lesbijka/Transgenderysta/Nie chcę ujawniać
Proszę podać nazwę innego Ośrodka dla Dzieci (Children's Centre) w Kent, z którego Pan/Pani korzystał/a.			
Skąd Pan/Pani o nas wie? (proszę zakreślić)		Biblioteka, Pielęgniarka środowiskowa, Położna, Szkoła, Przedszkole, Strona internetowa, Facebook, List/Zbiór informacji 'Narodziny Dziecka', inne (proszę podać skąd/od kogo)	

Informacje ogólne oraz informacje szczegółowe
<http://knet/directorate/Pages/Information-and-Intelligence.aspx>

Vo.1 wersja robocza powstała w listopadzie 2015

Pierwsze Dziecko		Drugie Dziecko	
Imię/nazwisko:		Imię/nazwisko:	
Data urodzenia:		Data urodzenia:	
Czy pod opieką Władz Lokalnych?	Tak/Nie	Czy pod opieką Władz Lokalnych?	Tak/Nie
Pochodzenie etniczne: (Wybierz z listy)		Pochodzenie etniczne: (Wybierz z listy)	
Wyznanie: (Wybierz z listy)		Wyznanie: (Wybierz z listy)	
Płeć:	Męska / żeńska	Płeć:	Męska / żeńska
Niepełnosprawność:	Tak/Nie	Niepełnosprawność:	Tak/Nie
Specjalne Potrzeby Eduk. (Wybierz z listy)		Specjalne Potrzeby Eduk. (Wybierz z listy)	
Język ojczysty(jeśli nie ang.)		Język ojczysty (jeśli nie ang.)	
Znajomość j. ang.: (proszę zaznaczyć)	Podstawowa Komunikacyjna Biegła Konieczny tłumacz	Znajomość j. ang.: (proszę zaznaczyć)	Podstawowa Komunikacyjna Biegła Konieczny tłumacz
Karmione piersią: (zakreśl wszystko, co dotyczy)	Po urodzeniu Tak/Nie W wieku 6 tyg. Tak/Nie W wieku 3 mies. Tak/Nie W wieku 6 mies. Tak/Nie W wieku 1 roku Tak/Nie	Karmione piersią: (zakreśl wszystko, co dotyczy)	Po urodzeniu Tak/Nie W wieku 6 tyg. Tak/Nie W wieku 3 mies. Tak/Nie W wieku 6 mies. Tak/Nie W wieku 1 roku Tak/Nie
Waga urodzeniowa:		Waga urodzeniowa:	
Wiek przed-szkolny/przedszkole/szkoła/college		Wiek przed-szkolny/przedszkole/szkoła/college	
Trzecie Dziecko		Czwarte Dziecko	
Imię/nazwisko:		Imię/nazwisko:	
Data urodzenia:		Data urodzenia:	
Czy pod opieką Władz Lokalnych?	Tak/Nie	Czy pod opieką Władz Lokalnych?	Tak/Nie
Pochodzenie etniczne: (Wybierz z listy)		Pochodzenie etniczne: (Wybierz z listy)	
Wyznanie: (Wybierz z listy)		Wyznanie: (Wybierz z listy)	
Płeć:	Męska / żeńska	Płeć:	Męska / żeńska
Niepełnosprawność:	Tak/Nie	Niepełnosprawność:	Tak/Nie
Specjalne Potrzeby Eduk. (Wybierz z listy)		Specjalne Potrzeby Eduk. (Wybierz z listy)	
Język ojczysty(jeśli nie ang.)		Język ojczysty (jeśli nie ang.)	
Znajomość j. ang.: (proszę zaznaczyć)	Podstawowa Komunikacyjna Biegła Konieczny tłumacz	Znajomość j. ang.: (please circle)	Podstawowa Komunikacyjna Biegła Konieczny tłumacz
Karmione piersią: (zakreśl wszystko, co dotyczy)	Po urodzeniu Tak/Nie W wieku 6 tyg. Tak/Nie W wieku 3 mies. Tak/Nie W wieku 6 mies. Tak/Nie W wieku 1 roku Tak/Nie	Karmione piersią: (zakreśl wszystko, co dotyczy)	Po urodzeniu Tak/Nie W wieku 6 tyg. Tak/Nie W wieku 3 mies. Tak/Nie W wieku 6 mies. Tak/Nie W wieku 1 roku Tak/Nie
Waga urodzeniowa:		Waga urodzeniowa:	
Wiek przed-szkolny/przedszkole/szkoła/college		Wiek przed-szkolny/przedszkole/szkoła/college	

Proszę podać imiona i nazwiska rodziców/opiekunów, którzy posiadają odpowiedzialność rodzicielską wobec dzieci, których dane zostały wprowadzone powyżej:

Jeśli więcej niż czworo dzieci, proszę zamieścić dane na dodatkowym arkuszu oraz załączyć do formularza

WAŻNE: DO PODPISU PRZEZ RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Umowa w sprawie Ochrony Danych Osobowych:	<p>Potwierdzam niniejszym, iż wszystkie informacje, które zostały przeze mnie przekazane Children's Centre (Ośrodkowi dla Dzieci) są zgodne z moją wiedzą.</p> <p>Rozumiem/rozumiemy, że informacje zawarte w formularzu będą wykorzystane w celu monitorowania, ewaluacji, jak również przygotowania raportów statystycznych, celem poznania skuteczności szeregu usług, proponowanych przez Ośrodek dla Dzieci.</p> <p>Niniejszym udzielam/udzielamy mojej/naszej zgody Ośrodkowi dla Dzieci na przekazanie informacji agencjom partnerskim, jedynie w celu realizowania przez Ośrodek usług.</p> <p>Jakiegolwiek informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są poufne i nie będą przekazywane żadnym organizacjom poza partnerami Ośrodka bez wyrażonej zgody, za wyjątkiem sytuacji, kiedy będzie to konieczne celem ochrony dziecka. W takiej sytuacji, informacje zostaną przekazane odpowiednim agencjom.</p> <p>Ośrodek dla Dzieci przechowuje dokumenty wraz z informacjami w bezpiecznym miejscu. Niniejszy formularz będzie zachowany maksymalnie do pół roku, po czym zostanie odpowiednio zniszczony, a informacje będą przechowywane w elektronicznej bazie danych (eStart) do ukończenia przez dziecko 25. roku życia, a następnie dane rodziny ulegną dezaktywacji.</p> <p>Niniejszym wyrażam/wyrażamy zgodę na to, iż przekazane informacje zostaną zachowane przez Ośrodek dla Dzieci w ich bazie danych oraz, że będą mogły zostać ujawnione zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z 1998 roku oraz Rozporządzeniem w sprawie Bazy Danych (dla Anglii) Ustawy o Dzieciach z 2004 roku.</p> <p>Dodatkowe informacje na temat ochrony danych osobowych znajdują się pod adresem: www.kent.gov.uk lub www.ico.gov.uk</p>	
--------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Imię i Nazwisko:	Podstawowy opiekun _____ Drugi opiekun _____	Data:
Podpis(y)*:	Podstawowy opiekun _____ Drugi opiekun _____	

Wypełnione przez^ψ:	Imię i nazwisko:	Data:

^ψ 'wypełnione przez' – proszę wybrać: pielęgniarz środowiskowa / rodzice / opiekun prawny/ opiekun/ka do dziecka / EIPS / administrator Ośrodka dla Dzieci/Homestart / inne agencje (proszę podać nazwę)

DO WYPEŁNIENIA PRZEZ ADMINISTRATORA OŚRODKA DLA DZIECI				
*Czy formularz został podpisany (proszę odhaczyć)	Wprowadzone przez:	Data:	Przydzielony Ośrodek dla Dzieci:	Dokument tożsamości rodziny:

Formularz Rejestracyjny Ośrodka dla Dzieci ZAŁĄCZNIK

Związek z dzieckiem	
R01	Matka
R02	Ojciec
R03	Matka zastępcza
R04	Ojciec zastępczy
R05	Inna krewna
R06	Inny krewny
R07	Opiekun
R08	Opiekunka
R09	Macocha
R10	Ojczym
R11	Opiekun do dziecka
R12	Opiekunka do dziecka

Kod potrzeb specjalnych	
S01	Szczególne trudności uczenia się
S02	Umiarkowane trudności uczenia się
S03	Ciężkie trudności uczenia się
S04	Głębokie i wielorakie trudności uczenia się
S05	Trudności behawioralne, emocjonalne oraz społeczne
S06	Potrzeby logopedyczne i komunikacyjne
S07	Upośledzenie słuchu
S08	Upośledzenie wzroku
S09	Upośledzenie wielosensoryczne
S10	Fizyczna niepełnosprawność
S11	Spektrum Autystyczne
S12	Inne trudności/niepełnosprawność

Kod grup etnicznych																
F01	Buddysta															
F02	Chrześcijanin *	<table border="1"> <thead> <tr> <th>*Rodzaj Chrześcijaństwa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Kościół anglikański</td></tr> <tr><td>Rzymsko-katolicki</td></tr> <tr><td>Mormoni – Kościół Jezusa Chrystusa Świętych w Dniach Ostatnich</td></tr> <tr><td>Grecki Kościół Prawosławny</td></tr> <tr><td>Świadkowie Jehowy</td></tr> <tr><td>Metodyści</td></tr> <tr><td>Inny Kościół Prawosławny</td></tr> <tr><td>Ruch zielonoświątkowy</td></tr> <tr><td>Religijne Towarzystwo Przyjaciół (kwakrzy)</td></tr> <tr><td>Armia Zbawienia</td></tr> <tr><td>Adwentyści Dnia Siódmego</td></tr> <tr><td>Unitarianizm</td></tr> <tr><td>Inne wyznanie chrześcijańskie</td></tr> </tbody> </table>	*Rodzaj Chrześcijaństwa	Kościół anglikański	Rzymsko-katolicki	Mormoni – Kościół Jezusa Chrystusa Świętych w Dniach Ostatnich	Grecki Kościół Prawosławny	Świadkowie Jehowy	Metodyści	Inny Kościół Prawosławny	Ruch zielonoświątkowy	Religijne Towarzystwo Przyjaciół (kwakrzy)	Armia Zbawienia	Adwentyści Dnia Siódmego	Unitarianizm	Inne wyznanie chrześcijańskie
*Rodzaj Chrześcijaństwa																
Kościół anglikański																
Rzymsko-katolicki																
Mormoni – Kościół Jezusa Chrystusa Świętych w Dniach Ostatnich																
Grecki Kościół Prawosławny																
Świadkowie Jehowy																
Metodyści																
Inny Kościół Prawosławny																
Ruch zielonoświątkowy																
Religijne Towarzystwo Przyjaciół (kwakrzy)																
Armia Zbawienia																
Adwentyści Dnia Siódmego																
Unitarianizm																
Inne wyznanie chrześcijańskie																
F03	Hindus (wyznawca hinduizmu)															
F04	Żyd															
F05	Muzułmanin															
F06	Sikh															
F07	Innego wyznania lub wiary															
F08	Żadnego wyznania															
F09	Nie chcę ujawniać															

Pochodzenie etniczne

Kategoria główna		Kategoria dodatkowa	
WBRI	Biały Brytyjczyk	WCOR WENG WSCO WWEL WOWB	Biały – Kornwalijski Biały – Anglik Biały – Szkot Biały – Walijski Inny biały Brytyjczyk
WIRI	Biały - Irlandczyk	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
WIRT	Podróżnik (Irish Traveller)	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
WOTH	Inne pochodzenie białe	WALB WBOS WCRO WGRC WGRK WKOS WPOR WTUK WTUC WEEU WWEU WOTW	Albańczyk Bośniak-Hercegowińczyk Chorwat Grek-Cyprijski Grek Kosowianin Portugalczyk Turek Tyrek-Cyprijski Biały wschodni Europejski Biały zachodni Europejski Inny biały
WROM	Cygan/Rom	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
MWBC	Biały & Czarny Karaib	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
MWBA	Biały & Czarny Afrykanin	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
MWAS	Biały & Azjata	MWAP MWAI MWAO	Biały & Pakistańczyk Biały & Hindus Biały & inny Azjata
MOTH	Inne pochodzenie mieszane	MAOE MBOE MCOE MWOE MOTM	Azjata & inna grupa etniczna Czarny & inna grupa etniczna Chińczyk & inna grupa etniczna Biały & inna grupa etniczna Pochodzenie mieszane
AIND	Hindus	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
APKN	Pakistańczyk	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
ABAN	Banglijczyk	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
AOTH	Inne pochodzenie azjatyckie	AAFR AKAO ANEP ASML ASLT AOTA	Afrykańczyk- Azjata Mieszkaniec Kaszmiru - inny Nepalczyk Syngalezi Tamil - mieszkaniec Sri Lanki Inny Azjata
BCRB	Czarny Karaib	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
BAFR	Czarny Afrykanin	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
BOTH	Inne czarne pochodzenie	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
CHNE	Chińczyk	Kategoria dodatkowa nie wymagana	

OOTH	Inna grupa etniczna	OAFG OARA OEGY OFIL ORIN OIRQ OJPN OKOR OKRD OLAM OLEB OMAL OTHA OVIE OOEG	Afgańczyk Inny Arab Egipcjanin Filipińczyk Irańczyk Irakijczyk Japończyk Koreańczyk Kurd Mieszkaniec Ameryki: Łacińskiej/Południowej/Środkowej Libańczyk Malaj Taj Wietnamczyk Inna grupa etniczna
REFU	Odmowa	Kategoria dodatkowa nie wymagana	
NOBT	Informacje nie uzyskane	Kategoria dodatkowa nie wymagana	

