

## KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

1. Czy Dziecko uczęszczało wcześniej do placówki opiekuńczej? ..... (1\*)

2. Czy jest pod stałą, szczególną opieką lekarza lub innego specjalisty? ..... (1\*)

Krótki opis chorób i niedyspozycji, które wymagają stałej opieki lekarskiej, psychologicznej lub innej:

.....

3. Czy ma alergie pokarmowe lub inne? ..... (1\*)

Proszę wymienić znane alergeny: .....

.....

4. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? ..... (1\*)

5. Czy są sytuacje, lub rzeczy które wywołują u Dziecka szczególne lęki? ..... (1\*)

Proszę wymienić:.....

6. Inne istotne informacje: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis: .....

### Objaśnienia:

(1\* - Proszę wpisać: TAK lub NIE

(2\* - Proszę podkreślić właściwe lub skreślić niewłaściwe odpowiedzi

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

### DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA:

Imiona i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

NR PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania: .....

Adres zamieszkania: .....  
(wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

### DANE KONTAKTOWE RODZICÓW:

Imię i nazwisko Matki/Opiekuna: .....

Tel. komórkowy:.....

Adres zamieszkania: .....

NR Dow. Os.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail. ....

Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna: .....

Tel. komórkowy:.....

Adres zamieszkania: .....

NR Dow. Os.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail. ....

### OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do informowania Przedszkola o wszelkich zmianach podanych w „KARCIE ZGŁOSZENIA DZIECKA” oraz „KARCIE INFORMACYJNEJ DZIECKA”

Podpis rodzica:.....  
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)