

## KARTA INFORMACYJNA

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia ..... PESEL .....

Adres zamieszkania.....

### DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

#### MATKA/OPIEKUN PRAWNY

Imię i Nazwisko.....

PESEL (lub data urodzenia w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL) .....

Adres zamieszkania.....

Tel. Komórkowy ..... email .....

Miejsce pracy .....

#### OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

Imię i Nazwisko.....

PESEL (lub data urodzenia w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL) .....

Adres zamieszkania .....

Tel. Komórkowy ..... email .....

Miejsce pracy .....

### INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA

#### ZDROWIE

1. Czy i na jakie choroby choruje najczęściej? .....

.....

2. Czy i jakie choroby zakaźne dziecko przebyło? .....

.....

3. Czy dziecko miało utraty przytomności, drgawki, omdlenia? .....

4. Czy w rozwoju dziecka występowały nieprawidłowości? .....

.....

5. Inne ważne informacje o zdrowiu dziecka .....

.....

.....

.....

## ŻYWIENIE

1. Czy dziecko jest alergikiem? .....
2. Produkty na które dziecko jest uczulone: .....  
.....
3. Inne alergię i uczulenia: .....  
.....

## ROZWÓJ PSYCHOFIZYCZNY DZIECKA

1. W co lubi się bawić? .....
2. Czy jest coś czego się boi? .....
3. Czy przejawia trudne zachowania, jakie? .....
4. Dziecko jest:  
wesołe ..... ruchliwe ..... nadpobudliwe .....  
spokojne ..... płaczące ..... wrażliwe .....  
lękliwe ..... zamknięte w sobie ..... otwarte .....  
boi się nowych osób .....
5. Inne informacje, które uważa Pani/Pan za ważne .....

## RODZEŃSTWO

1. Rodzeństwo (ilość i wiek): .....

Wyrażam zgodę na przekazywanie danych wymienionych powyżej, podmiotom współpracującym z Administratorem i wykonującym usługi lub działania związane z organizowaną opieką.

.....  
(data, miejscowość oraz podpis Rodziców/opiekunów prawnych)