

KARTA ZAPISU
Przedszkole Wyspa Skarbów

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel dziecka.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Adres zameldowania.....
8. Dane rodziców /opiekunów prawnych:

matka.....
miejsce pracy.....
telefon.....
nr dowodu osobistego.....

ojciec.....
miejsce pracy.....
telefon.....
nr dowodu osobistego.....

9. Telefon pierwszego kontaktu.....
10. Adres email:.....
11. Czy dziecko ma rodzeństwo (jeśli tak, to w jakim wieku)
.....

12. Przebyte choroby:.....
.....
.....

13. Czy dziecko jest alergikiem: TAK NIE

14. Jeśli jest alergikiem to na co ma uczulenie:
.....

15. Osoby upoważnione -oprócz rodziców- do odbioru dziecka z przedszkola

I. Imię i nazwisko.....	II. Imię i nazwisko.....
nr dowodu osobistego.....	nr dowodu osobistego
stopień pokrewieństwa.....	stopień pokrewieństwa.....

II. Imię i nazwisko.....
nr dowodu osobistego.....
stopień pokrewieństwa.....

IV.Imię i nazwisko.....
nr dowodu osobistego.....
stopień pokrewieństwa.....

DODATKOWE INFORMACJE:

1. **Które z poniżej wymienionych cech charakteryzują Państwa dziecko (proszę zakreślić):** wesołe, spokojne, ruchliwe, nadpobudliwe, płaczliwe, odważne, wrażliwe, lęklive, zamknięte w sobie
2. **Które z wymienionych zachowań charakteryzuje Państwa dziecko w złości (proszę zakreślić):** płacz, krzyk, rzucanie na ziemię, bicie, obrażanie, inne ...
.....
3. **Czy jest coś/ktoś czego dziecko się boi?**
.....
4. **Czy dziecko śpi w ciągu dnia, jak długo i w jakich godzinach?**
.....
5. **Czy zdarza się dziecku wymiotować w czasie jedzenia? TAK NIE**
Jeśli tak to dlaczego?
6. **Czy dziecko miało utraty przytomności, drgawki, omdlenia? TAK NIE**
Jeśli tak to dlaczego?
7. **Czy w rozwoju dziecka występowały/występują jakieś zaburzenia lub nieprawidłowości?**
TAK NIE
Jeśli tak to jakie?.....
8. **Jak dziecko reaguje na ukąszenia owadów?.....**
.....
9. **Inne ważne informacje o dziecku:.....**
.....
.....
.....

.....
Data i podpis rodzica/rodziców
(opiekunów prawnych)