



KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

PODSTAWOWE DANE DZIECKA:

1. **Imię i Nazwisko:**
2. **Data i miejsce urodzenia:**
3. **PESEL:**
4. **Adres zamieszkania:**

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW:

1. Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna:
 - a. **TELEFON KONTAKTOWY:**
 - b. **Adres e-mail:**
 - c. **Data urodzenia:**
 - d. nr PESEL.....
 - e. **miejsce zatrudnienia (adres i telefon):**
.....
2. Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna:
 - a. **TELEFON KONTAKTOWY:**
 - b. **Adres e-mail:**
 - c. **Data urodzenia:**
 - d. nr PESEL.....
 - e. **miejsce zatrudnienia (adres i telefon):**
.....

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Czy Dziecko jest alergikiem: TAK / NIE
2. Czy Dziecko jest astmatykiem: TAK / NIE
3. Czy dziecko cierpi na choroby przewlekłe? Tak /Nie
4. Czy dziecko przyjmuje leki na stałe? Tak / Nie
5. Czy dziecko stosuje specjalną dietę ze względów medycznych? Tak /Nie
6. Czy Dziecko posiada wszystkie obowiązkowe szczepienia: TAK / NIE
7. Osoby upoważnione do odbioru Dziecka (stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego):
.....

.....
(data)

.....
(podpisy Rodziców/ Opiekunów)

Uwagi, Sugestie, Prośby Rodziców/ Opiekunów Dziecka: