

Karta Informacyjna Przedszkolaka „Raz Dwa Trzy”

Imię i nazwisko Dziecka	
Data urodzenia	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania (jeżeli inny niż adres zameldowania)	
Rodzeństwo: imiona, wiek:	
Dane Rodziców/Opiekunów	
Imię i nazwisko mamy	
Adres zamieszkania:	
Telefon	
Telefon do pracy	
e-mail	
Imię i nazwisko taty	
Adres zamieszkania	
Telefon	
Telefon do pracy	
e-mail	
W jakich godzinach dziecko będzie przebywało w przedszkolu	
Informacje o dziecku (proszę zaznaczyć X)	
Sen	<input type="checkbox"/> śpi po obiedzie <input type="checkbox"/> tylko leżakuje <input type="checkbox"/> nie śpi w ogóle
Jedzenie	<input type="checkbox"/> uwielbia jeść je wszystko bez większych problemów <input type="checkbox"/> jest niejadkiem <input type="checkbox"/> nie lubi: <input type="checkbox"/> jest uczulone na:

Samodzielność	<input type="checkbox"/> potrafi się samo ubrać <input type="checkbox"/> potrzebuje pomocy przy ubieraniu <input type="checkbox"/> samo radzi sobie z jedzeniem <input type="checkbox"/> trzeba je karmić <input type="checkbox"/> radzi sobie samo z potrzebami fizjologicznymi <input type="checkbox"/> sygnalizuje potrzeby fizjologiczne, lecz wymaga pomocy <input type="checkbox"/> nie sygnalizuje potrzeb fizjologicznych <input type="checkbox"/> potrafi samo umyć ręce/ząbki <input type="checkbox"/> potrzebuje pomocy przy myciu rąk/ząbków
Zdrowie	<input type="checkbox"/> jest pod stałą opieką specjalisty? – jakiego? <input type="checkbox"/> przyjmuje regularnie leki? – jakie?, o jakich porach? <input type="checkbox"/> jest uczulone na: inne ważne informacje dotyczące zdrowia dziecka
Zachowanie	<input type="checkbox"/> łatwo rozstaje się z Rodzicami/Opiekunami <input type="checkbox"/> łatwo nawiązuje kontakt z rówieśnikami ulubione zabawy: co dziecko uspokaja:
Zainteresowania	
Inne ważne informacje	
Osoby uprawnione do odbioru dziecka	
imię i nazwisko nr dowodu tel.	
imię i nazwisko nr dowodu tel.	
imię i nazwisko nr dowodu tel.	
imię i nazwisko nr dowodu tel.	
Data	
Czytelne podpisy Rodziców/Opiekunów	