

KARTA INFORMACJI O DZIECKU

Oddział przedszkolny Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 87
im. 7 PP AK „Garluch”

Dane dziecka

Nazwisko dziecka

Imiona.....

Data i miejsce urodzenia.....

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Nazwisko i imiona **matki**/opiekuna prawnego.....

Telefon kontaktowy **matki** (aktualny).....

Nazwisko i imiona **ojca**/opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy **ojca** (aktualny).....

Informacje o dziecku

Stan zdrowia dziecka (czy dziecko wymaga szczególnej opieki ze względu na problemy zdrowotne?).....

Czy dziecko jest uczulone? (Jeśli tak, proszę podać na co, oraz ewentualne zalecenia lekarza)

Czy dziecko posiada orzeczenie o szczególnych potrzebach kształcenia? TAK / NIE

Inne informacje o dziecku (jeśli chcą Państwo coś jeszcze przekazać)

.....
Podpis rodzica/opiekuna