

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DZIECKA

I. Dane rodzinne dziecka

Imiona i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL dziecka:

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Adres zameldowania dziecka:

.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów):

.....

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów):

.....

Wykształcenie i miejsce pracy rodziców (opiekunów):

Matka dziecka (opiekunka):

.....

Ojciec dziecka(opiekun):

.....

Numer i seria dowodów osobistych rodziców (opiekunów)

Matka dziecka (opiekunka):

.....

Ojciec dziecka(opiekun):

.....

II. Kontakty

Matka dziecka (opiekunka), tel., e-mail:

.....

Ojciec dziecka (opiekun), tel., e-mail:

.....

Inne osoby do kontaktu:

.....

III. Informacje zdrowotne:

Ogólny stan zdrowia dziecka:

Czy dziecko ma alergię (jeśli tak, to na jakie alergeny)?

Jakie choroby wieku dziecięcego dziecko przebyło?

Czy dziecko jest chore na chorobę przewlekłą (jeśli tak to na jaką)?

.....

IV. Informacje dodatkowe dotyczące dziecka:

Czy dziecko będzie leżakowało?.....

Jakie są upodobania żywieniowe dziecka?.....

Jakich potraw nie powinno spożywać (stany chorobowe, alergie)?.....

.....

Czy dziecko uczęszczało wcześniej do innej placówki tj. żłobek, przedszkole?.....

Kto zajmował się dzieckiem do chwili obecnej?.....

O której godzinie będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola?.....

.....

data, czytelne podpisy rodziców (opiekunów)