

# KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

(proszę wypełniać drukowanymi literami)

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. PESEL dziecka.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Adres zameldowania.....
6. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów oraz dane:
  - a) matka.....  
nr dowodu osobistego.....  
miejsce pracy.....  
telefon.....
  - b) ojciec.....  
nr dowodu osobistego.....  
miejsce pracy.....  
telefon.....
7. Czy dziecko przechodziło choroby zakaźne (jeśli tak, to proszę wskazać jakie)?  
.....  
.....
8. Czy dziecko jest alergikiem (jeśli tak, to proszę wskazać alergeny)?  
.....  
.....
9. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty (jeśli tak, to proszę wskazać jakiego?)  
.....  
.....
10. Czy dziecko przyjmuje leki na stałe (jeśli tak, to proszę wskazać jakie?)  
.....  
.....
11. Czy dziecko miało badania w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli tak, prosimy o dołączenie kserokopii opinii/orzeczenia)?  
.....  
.....

12. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

| nr | imię i nazwisko | nr dowodu osobistego | pokrewieństwo |
|----|-----------------|----------------------|---------------|
| 1. | .....           | .....                | .....         |
| 2. | .....           | .....                | .....         |
| 3. | .....           | .....                | .....         |
| 4. | .....           | .....                | .....         |
| 5. | .....           | .....                | .....         |
| 6. | .....           | .....                | .....         |

Oświadczam, że informacje podane w karcie informacyjnej dziecka są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
podpis rodzica/opiekuna