



KARTA DZIECKA

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Imię i nazwisko mamy.....

Imię i nazwisko taty.....

Rodzeństwo (imię, nazwisko, wiek).....

Adres zamieszkania dziecka i rodziców

Miejsce pracy mamy

Miejsce pracy taty.....

Telefony kontaktowe (mama).....

Telefony kontaktowe (tata).....

E-mail.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami)

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców
1.				
2.				



PRZEBYTE CHOROBY (Tak/Nie)

świnka ospa szkarlatyna różyczka
wirusowe zapalenie wątroby gruźlica trzypniówka
inne zakaźne
.....
inne choroby
.....
uczulenia
.....
czy dziecko przyjmuje przewlekle jakieś leki
.....

INFORMACJE O DZIECKU

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko (przez podkreślenie).

SAMODZIELNOŚĆ

- Potrafi samo się ubrać
- Ubiiera się z niewielką pomocą osób dorosłych
- Wymaga pomocy przy ubieraniu
- Samo radzi sobie z jedzeniem
- Trzeba je karmić
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo
- Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety
- Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych
- Nie korzysta z toalety – nosi pieluszki jednorazowe
- Inne uwagi dotyczące dziecka.....
.....
.....

JEDZENIE

- Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
- Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść:
.....
.....
- Jest po prostu niejadkiem.
- Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie
.....

KLUB PRZEDSZKOLAKA



Sprytne Misie

DLA DZIECI OD 1,5 DO 4 LAT

Klub Przedszkolaka Sprytne Misie
ul Wita Stwosza 81B/2 80-306
Gdańsk tel. 883-333-511

www.sprytnemisie.com.pl
e-mail: sprytnemisie@interia.pl

Jest alergikiem uczulonym na:.....

SPANIE

Jest przyzwyczajony do spania w dzień – godziny snu :.....

Ważne uwagi dotyczące snu oraz sposobu zasypiania :.....

Nie sypia w dzień.

Gdańsk, data

Podpis obojga rodziców

.....