



KARTA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

Numer Pesel

Imię i nazwisko Mamy

Imię i nazwisko Taty

Adres zamieszkania

Telefony kontaktowe (Mama)

Telefony kontaktowe (Tata)

Email

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami):

	<i>Nazwisko i imię</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Numer dowodu osobistego</i>	<i>Okres ważności upoważnienia</i>	<i>Podpisy Rodziców</i>
1					
2					

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do przedszkola i z przedszkola do domu pod opieką w/w osób.

PRZEBYTE CHOROBY (Tak/Nie)

świnka ospa szkarlatyna różyczka

wirusowe zapalenie wątroby gruźlica trzypniówka

inne zakaźne jakie:

.....

inne choroby jakie:

.....

uczulenia, alergie jakie:

.....

czy dziecko przyjmuje przewlekle leki jakie:

.....

INFORMACJE O DZIECKU

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko.

SAMODZIELNOŚĆ

- Potrafi samo się ubrać.
- 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.
- Nie korzysta z toalety, nosi pieluszki jednorazowe.

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Uprzejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

.....

.....

Dane osobowe zawarte w Karcie, są niezbędne w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Udostępnione zostaną tylko osobom zatrudnionym w Wesołej Wyspie, które zobowiązują się do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie, ich przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z pobytem dziecka w przedszkolu, **wyrażam zgodę.**

Gdańsk, data

Podpisy Rodziców/Opiekunów:

.....

.....