

ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL

Adres zamieszkania.....

Imiona rodziców:

matka.....ojciec.....

Telefon kontaktowy

Adres e-mail:

INFORMACJE O DZIECKU:

1. *Samodzielność*

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

- Wymaga pomocy przy ubieraniu.
- Samo radzi sobie z jedzeniem.
- Wymaga pomocy przy jedzeniu.
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.
- Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety.
- Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych.
- Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:

.....
.....
.....

2. *Jedzenie:*

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

- Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
- Jest wiele potraw, których dziecko nie lubi i nie chce jeść, wśród nich:

-
-
-
- Jest po prostu niejadkiem.
 - Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem
-
-
-

- Jest alergikiem uczulonym na:
-
-
-

3. Inne informacje o dziecku.

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

.....

.....

.....

.....

Upoważniam do odbioru dziecka następujące osoby:

1. nr dowodu osobistego.....
2. nr dowodu osobistego.....
3. nr dowodu osobistego.....
4. nr dowodu osobistego.....

Data Podpis.....