



---

(imiona i nazwisko dziecka)

---

(data i miejsce urodzenia dziecka, PESEL dziecka)

---

(dokładny adres zamieszkania)

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. W jakim wieku dziecko rozpoczęłoby uczęszczanie do przedszkola?

.....

2. W jakich godzinach dziecko będzie przebywało w przedszkolu?

.....

3. Czy dziecko jest alergikiem?

.....

4. Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty?

.....

5. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, jeżeli tak, to w jakim stopniu i przez kogo wydane?

.....

6. Inne istotne informacje związane ze zdrowiem dziecka?

.....

.....



## **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW**

### **Matka dziecka**

1. Imiona, nazwisko

.....

2. Dokładny adres zamieszkania (z kodem pocztowym)

.....

3. Telefony kontaktowe (komórkowy, stacjonarny), e-mail

.....

4. Status na rynku pracy (zatrudniona, bezrobotna, nieaktywna zawodowo, na urlopie macierzyńskim /wychowawczym)

.....

5. Dodatkowe informacje (np. posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności, renta)

.....

### **Ojciec dziecka**

1. Imiona, nazwisko

.....

2. Dokładny adres zamieszkania (z kodem pocztowym)

.....

3. Telefony kontaktowe (komórkowy, stacjonarny), e-mail

.....

4. Status na rynku pracy (zatrudniony, bezrobotny, nieaktywny zawodowo)

.....

5. Dodatkowe informacje (np. posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności, renta)

.....

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE KARTY INFORMACYJNEJ.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

