

KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA NR 10

Od dnia..... na godzin od do

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	

II. RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI

	MATKA	OJCIEC
IMIĘ I NAZWISKO		
E-MAIL		
NUMER KONTAKTOWY		
ADRES ZAMIESZKANIA		
MIEJSCE PRACY/NAUKI/ NUMER KONTAKTOWY		

III. INFORMACJE O DZIECKU

1. Czy dziecko uczęszczało do żłobka? TAK / NIE*
2. Czy ma jakieś przyzwyczajenia? (np. ssanie palca, smoczka, kołysanie)

.....

.....

3. Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami

.....

.....

4. Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej? TAK / NIE*
W przypadku odpowiedzi pozytywnej dostarczyć zalecenia specjalisty.

*niepotrzebne skreślić

