# FORMULARZ INFORMACYJNY

**DANE PERSONALNE DZIECKA**

imię: _____ drugie imię:_____

nazwisko: _____

**PESEL:** _____

**Data urodzenia:** _____

**Miejsce urodzenia:** _____

**Zdeklarowane godziny obecności**: od _____ do _____

| **Adres zamieszkania dziecka** | **Adres zameldowania dziecka** |
|---|---|
| adres: | adres: |
| kod pocztowy: | kod pocztowy: |
| miejscowość: | miejscowość: |

**Dodatkowe:** uzupełnić lub właściwe zaznaczyć krzyżykiem

- zalecenia lekarskie: _____
- uwagi: _____
- uczulenia na pokarmy: _____
- uczulenia na ukąszenia owadów:_____

**Zaświadczenia**

- ☐ Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności
- ☐ Dziecko posiada orzeczenie o kształceniu specjalnym
- ☐ Dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu

**Zgody**

- ☐ Wyrażam zgodę na badanie logopedyczne i ewentualna terapie logopedyczną

- ☐ Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć mojego dziecka oraz jego prac plastycznych na stronie internetowej naszej placówki i lokalnej prasie
- ☐ Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych poza teren placówki
- ☐ W razie wypadku zezwalam na decyzje konieczne (udzielenie pomocy medycznej, przewiezienie dziecka do szpitala)

**Dieta lub**

- ☐ TAK, jaka? _____
- ☐ NIE

## INFORMACJA O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH

| rodzic/opiekun prawny **MATKA** | rodzic/opiekun prawny **OJCIEC** |
|---|---|
| imię i nazwisko: | imię i nazwisko: |
| e-mail: | e-mail: |
| nr dokumentu tożsamości: | nr dokumentu tożsamości: |
| nr telefonu: | nr telefonu: |
| adres zamieszkania: | adres zamieszkania: |

podpis rodzica/opiekuna prawnego **MATKA:** _____

podpis rodzica/opiekuna prawnego **OJCIEC:** _____

data: _____, miejscowość:_____