



## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....  
DATA I MIEJSCE URODZENIA

.....  
PESEL

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....  
INFORMACJE NA TEMAT STANU ZDROWIA:

ALERGIE

.....  
INNE CHOROBY

.....  
INFORMACJE NA TEMAT RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

IMIĘ I NAZWISKO MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....  
TELEFONY KONTAKTOWE

.....  
IMIĘ I NAZWISKO OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

.....  
TELEFONY KONTAKTOWE

.....

INNE INFORMACJE:

CZY SĄ SYTUACJE, W KTÓRYCH PAŃSTWA DZIECKO CZUJE SIĘ ZAGROŻONE?  
(JEŚLI TAK, PROSZĘ WYPISAĆ JAKIE SĄ TO SYTUACJE)

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

JAK PAŃSTWA DZIECKO REAGUJE NA SYTUACJE ZAGROŻENIA?

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

CZY PAŃSTWA DZIECKO JEST AGRESYWNE LUB AUTOAGRESYWNE?

.....  
.....

CO USPOKAJA PAŃSTWA DZIECKO?

.....  
.....

KIEDY PAŃSTWA DZIECKO JEST SZCZĘŚLIWE?

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

Z JAKICH TERAPII KORZYSTA PAŃSTWA DZIECKO?

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

KIEDY U PAŃSTWA DZIECKA ZOSTAŁ ZDIAGNOZOWANY AUTYZM I CZY POSIADA  
ONO RÓWNIEŻ INNĄ DIAGNOZĘ (JAKĄ?)

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

CZY PAŃSTWA DZIECKO UCZĘSZCZAŁO JUŻ DO PRZEDSZKOLA? JEŚLI TAK, TO DO  
JAKIEGO I JAK DŁUGO?

.....  
.....

.....  
.....  
JAKIE SĄ PAŃSTWA OCZEKIWANIA WOBEC PRZEDSZKOLA I TERAPEUTÓW?  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczamy, że przedłożone przez nas informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań opiekuńczo- wychowawczych przedszkola (zgodnie z ustawa z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz.883)

DATA

.....  
MIEJSCOWOŚĆ  
.....

.....  
PODPIS MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ  
.....

.....  
PODPIS OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO  
.....