



Katolickie Przedszkole  
im. Św. Wojciecha w Złotowie

## **KARTA INFORMACYJNA DZIECKA**

Szanowni Państwo,  
chcąc zapewnić Państwa dziecku jak najlepszą opiekę prosimy o rzetelne wypełnienie poniższego arkusza. Uzyskane w ten sposób informacje posłużą nam, jako wsparcie w pracy dydaktyczno-wychowawczej oraz opiekuńczej z Państwa dzieckiem.

Serdecznie dziękujemy!

Imiona i nazwisko dziecka.....  
PESEL.....  
Data i miejsce urodzenia.....  
Adres zamieszkania.....  
Telefon kontaktowy:  
-do matki..... do ojca.....

### **Oświadczenie o sposobie odbierania dziecka z przedszkola.**

-Odbierać będę osobiście.....  
(nazwisko i imię czytelnie)

-Odbierać będzie również współmałżonek.....  
(nazwisko i imię czytelnie)

-Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność w przypadku odebrania dziecka przez inne pełnoletnie osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Numer PESEL
1.			
2.			
3.			
4.			

\*W przypadku odbierania dziecka przez osobę nieznaną personelowi przedszkola konieczne będzie okazanie dowodu osobistego.

1. Czy dziecko posiada rodzeństwo? .....
2. Czy u dziecka występuje alergia pokarmowa?  
.....
3. Czy istnieją zalecenia związane z dietą dziecka (jakie)?  
.....
4. Czy dziecko jest pod opieką specjalisty (kogo i z jakiego powodu)?  
.....
5. Czy dziecko zgłasza swoje potrzeby fizjologiczne? .....
6. Jaki jest ulubiony posiłek dziecka?  
.....
7. Czego dziecko nie lubi jeść (owoc, warzywo, potrawa)?  
.....
- 8.. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi (jakie) ?  
.....
9. Jakie zajęcie sprawia dziecku największą radość, co lubi robić?  
.....  
.....
10. Wskazówki, spostrzeżenia, uwagi dotyczące dziecka  
.....  
.....  
.....  
.....

---

### Oświadczenie:

- **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w organizowanych konkursach oraz na publikację prac plastycznych z imiennym podpisem na stronie internetowej promującej przedszkole.
- **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na kontrolę czystości mojego dziecka (ciała, głowy, ubrania) prowadzoną przez pielęgniarkę lub personel przedszkola oraz przekazywanie informacji o pojawiających się problemach jednemu z rodziców.
- **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w wycieczkach i spacerach poza terenem przedszkola.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
Złotów, dnia

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna