



KARTA PRZEDSZKOLAKA

(imię i nazwisko dziecka)

Data urodzin dziecka : _____ PESEL: _____

Rodzeństwo (wiek): _____

Mama (imię i nazwisko): _____

Wykonywany zawód matki: _____

Tata (imię i nazwisko): _____

Wykonywany zawód ojca: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon domowy: _____

Telefon kontaktowy do mamy: _____

Telefon kontaktowy do taty: _____

Telefon awaryjny do: _____

Osoby upoważnione do odbierania dziecka z przedszkola : _____

Przebyte choroby zakaźne (tak/nie) :

świnka _____, ospa _____, szkarlatyna _____, różyczka _____,

wirusowe zapalenie wątroby _____, gruźlica _____, trzypniówka _____,

inne zakaźne _____

Uczulenia: _____

Inne choroby: _____

Czy dziecko przyjmuje przewlekle jakieś leki? (tak/nie) _____

Działania podejmowane przez rodziców w w/w sytuacjach:

- motywacja do działania : _____

- sposób nagradzania : _____

Spożywanie posiłków:

(Czy dziecko je samodzielnie? Jeżeli jest przysłowiowym „niejadkiem”, co przekonuje je do jedzenia?) _____

Ulubione potrawy (desery) _____

Jak dziecko sygnalizuje potrzebę fizjologiczną ? _____

Podpis Rodziców (Opiekunów)

.....