

Warszawa, dnia.....r.

Karta informacyjna o stanie zdrowia dziecka
rok szkolny 2026/2027

DANE OSOBOWE DZIECKA											
Imię/imiona								nazwisko			
PESEL											
Data i miejsce urodzenia	dzień			miesiąc			rok		miejsce		

Aktualny stan zdrowia dziecka

Alergie i uczulenia. Jeżeli dziecko jest uczulone i ma dietę pokarmową, prosimy o załączenie zaświadczenia od lekarza. Tylko zaświadczenie lekarskie, będą brane pod uwagę przy uwzględnianiu diety.

Informacje na temat ewentualnych uczuleń (objawy uczulenia).

Przebyte przez dziecko choroby, urazy, operacje (rok życia, rodzaj).

Czy dziecko jest pod stałą opieką poradni specjalistycznej (jakiej i z jakiego powodu? szczególne zalecenia specjalisty odnośnie pobytu dziecka w przedszkolu).

Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? Jeżeli, tak to jakie?

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Uprzejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne, potrzeby specjalne, trudności, upodobania, zainteresowania:

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane mu żadne leki. Potwierdzam jednocześnie zgodność przedstawionych w niniejszej karcie informacji ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną na Karcie Zgłoszenia Dziecka dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych przez Niepubliczne Przedszkole Zgromadzenia Sióstr Loretanek w celu zapewnienia zdrowia i bezpieczeństwa podczas pobytu dziecka w Przedszkolu.

dnia..... r.

.....
czytelny podpis matki/ opiekun prawny*

.....
czytelny podpis ojca / opiekun prawny*

* niepotrzebne skreślić

Uwagi i adnotacje Przedszkola