

Warszawa, dnia.....r.

**Karta informacyjna o stanie zdrowia dziecka**  
**rok szkolny 2024/2025**

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

Aktualny stan zdrowia dziecka
-------------------------------

<b>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.</b>
---

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 / opiekun prawny\*

\* niepotrzebne skreślić

Uwagi i adnotacje Przedszkola