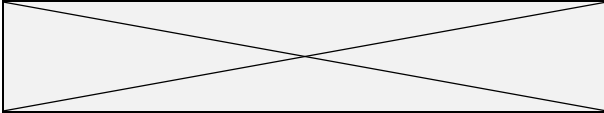


## Kwestionariusz Osobowy Dziecka

### 1. Dane ogólne

Dane dziecka	Imię i nazwisko dziecka		
	Data urodzenia		
	Adres zameldowania		
	Adres zamieszkania		
	Nr PESEL		
	Rodzeństwo		
Dane rodziców		Matka	Ojciec
	Imię i nazwisko		
	Telefon kontaktowy		
	E-mail		

### 2. Dane o rozwoju dziecka

Czy dziecko chodziło do żłobka?	
TAK	NIE
	Jeśli nie – kto opiekował się dzieckiem?
W jaki sposób dziecko się bawi? Samotnie, szuka kontaktu z rówieśnikami, z dorosłymi?	
W jaki sposób dziecko zachowuje się?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• w nowym otoczeniu</li> <li>• gdy idzie spać</li> <li>• przy jedzeniu</li> </ul>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

### 3. Rozwój fizyczny

Czy dziecko często choruje?
Jeśli tak, na co?
Przebyte choroby zakaźne i urazy
Czy dziecko ma alergię?.....jaką?
Czy przyjmuje jakieś leki?
Czy dziecko jest uczulone na jakieś pokarmy?
Co lubi jeść?
Czego zdecydowanie nie lubi?
Czy uważają Państwo, że należy je karmić?

### 4. Inne informacje o dziecku

--

Józefostaw, dn. ...., .....  
Miejscowość, data, podpisy obojga rodziców (opiekunów)