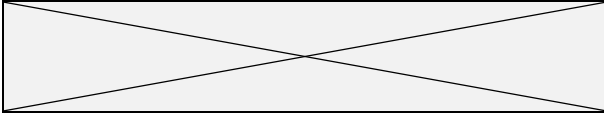


Kwestionariusz Osobowy Dziecka

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"> • w nowym otoczeniu • gdy idzie spać • przy jedzeniu 	<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

--

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