

# KARTA INFORMACJI O DZIECKU

PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

## DZIECKO

Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_  
Data urodzenia dziecka \_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania dziecka \_\_\_\_\_

## RODZICE/OPIEKUNOWIE

Matka \_\_\_\_\_ Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_  
Ojciec \_\_\_\_\_ Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_

## DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU "PIĄTECZKA"

Rozpoczynając od miesiąca \_\_\_\_\_ w godzinach od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA "PIĄTECZKA"

Ja (rodzic) \_\_\_\_\_ legitymujący się dowodem osobistym  
o nr \_\_\_\_\_ upoważniam do odbioru mojego dziecka ze Żłobka "Piąteczka"  
następujące osoby (Imię i Nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, telefon kontaktowy):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Stan zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, znamiona, wskazania lekarskie np.: dieta, alergię pokarmowe, potrzeba snu w ciągu dnia)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



ŻŁOBEK „PIĄTECZKA”

Centrum Radosnej Edukacji "Piąteczka"  
ul. Kołtąja 4, Kluczbork

Tel.: 695 748 289 | Mail: zlobekkluczbork@gmail.com