

**Klub Maluszka – Zielona Żabka**  
**ul. Żniwna 3/9**  
**61-663 Poznań**

## **KARTA DZIECKA**

### **DANE DZIECKA**

Nazwisko i imię dziecka .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Nr Pesel .....  
Adres zamieszkania .....

### **RODZICE**

#### **Matka**

Imię i nazwisko .....  
Nr dowodu osobistego .....  
Nr kontaktowe .....  
Adres email .....  
Adres zamieszkania .....

#### **Ojciec**

Imię i nazwisko .....  
Nr dowodu osobistego .....  
Nr kontaktowe .....  
Adres email .....  
Adres zamieszkania .....

#### **Inne osoby upoważnione**

Imię i nazwisko .....  
Kim jest dla dziecka? .....

Nr dowodu osobistego .....  
Nr kontaktowy .....

Imię i nazwisko .....  
Kim jest dla dziecka? .....



Określenie charakteru dziecka (ruchliwe, spokojne, nieśmiałe itp.)

.....  
.....  
.....  
.....

Czy dziecko łatwo rozstaje się z Rodzicami?

.....  
.....  
.....  
.....

Jak dziecko zachowuje się wśród rówieśników?

.....  
.....  
.....  
.....

**STOPIEŃ SAMODZIELNOŚCI DZIECKA (podkreślić właściwe)**

Potrzeby fizjologiczne

- nosi pampersa całodobowo
- nosi pampersa tylko do spania
- zgłasza potrzebę ale wymaga pomocy
- zapomina, trzeba pilnować
- samodzielnie

Spożywanie posiłków

- samodzielnie
- wymaga pomocy
- trzeba karmić

Spanie w ciągu dnia

- nie śpi
- musi być usypiane
- zasypia z trudnością
- zasypia samo

**INFORMACJE NA TEMAT STANU ZDROWIA DZIECKA**

Przebyte choroby zakaźne

.....  
.....  
.....  
.....

Alergie, uczulenia

.....  
.....  
.....  
.....

Czy dziecko łatwo się przeziębia?

.....  
.....  
.....  
.....

Zalecana dieta dziecka

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Informuję, że wszystkie podane przez mnie informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w Klubie Maluszka Zielona Żabka.

Poznań, dnia .....

.....

podpis Rodzica