



INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Imię i nazwisko

dziecka.....

Wiek dziecka.....

Informacje zawarte w niniejszej ankiecie są przeznaczone wyłącznie do użytku wewnętrznego Klubu Malucha „Tęczowe Misie” i anonimowe oraz gromadzone w celu zapewnienia Państwa dziecku kompleksowej i profesjonalnej opieki.

1. Czy u Państwa dziecka zdiagnozowano chorobę przewlekłą, jeśli tak proszę wymienić.

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

2. Czy Państwa dziecko przyjmuje stałe leki, jeśli tak proszę podać jakie.

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

3. Czy dziecko jest alergikiem, jeśli tak na co jest uczulone.

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

4. Czy dziecko jest samodzielne w zakresie potrzeb fizjologicznych (nocnik, pampersy itd.)

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

5. Czy wyrażają Państwo zgodę na umieszczanie zdjęć Państwa dziecka wykonanych podczas zajęć, imprez w Klubie Malucha „Tęczowe Misie” na stronie internetowej klubu?

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

6. Dodatkowe informacje

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

Podpis Rodzica/ prawnego opiekuna

.....

Data

.....