

## **Ankieta – opieka nad dziećmi powyżej wieku 2,5 lat**

### **Dane Podstawowe**

Imię i Nazwisko Dziecka

Data urodzenia dziecka

Miejsce zamieszkania dziecka

Imię i nazwisko opiekuna

Telefon opiekuna

Imię i nazwisko opiekuna

Telefon opiekuna

### **Zwyczaje dziecka**

Czy dziecko śpi w ciągu dnia?

Czy dziecko jest niesamodzielne w wykonywaniu podstawowych czynności?

Czy dziecko ma jakieś lęki?

W co dziecko lubi się najbardziej bawić, co najbardziej lubi robić?

## **Zdrowie dziecka**

Na jakie choroby zakaźne dziecko chorowało

Czy dziecko jest uczulone (jeżeli tak, to na co)

Czy dziecko ma jakieś szczególne zalecenia dietetyczne (jeżeli tak, to jakie)

Czy dziecko ma problemy ze zdrowiem (jeżeli tak, to jakie)

Czy dziecko ma jakieś szczególne zalecenia lekarskie (jeżeli tak to jakie)

Czy dziecko przyjmuje jakieś leki (jeżeli tak to jakie)

## **Informacje dodatkowe**

Inne informacje, które mogą być przydatne dla personelu

Osoba upoważniona do odbioru dziecka

Numer i seria dowodu osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Osoba upoważniona do odbioru dziecka

Numer i seria dowodu osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Osoba upoważniona do odbioru dziecka

Numer i seria dowodu osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Osoba upoważniona do odbioru dziecka

Numer i seria dowodu osoby upoważnionej do odbioru dziecka

**Data i podpis osoby wypełniającej ankietę**