

## KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka	2. Dziecko lubi być nazywane
<p>3. Jeśli dadzą nam Państwo znać, że ktoś inny ma odebrać Państwa dziecko z przedszkola, będziemy tę osobę prosić o podanie hasła. Jeśli hasło będzie błędne, nie wydamy dziecka z przedszkola, dopóki Państwo nie skontaktują się z nami osobiście.</p> <p>Ustalamy następujące brzmienie hasła: .....</p> <p>Czytelny podpis ..... Data .....</p> <p style="text-align: center;">(rodzice/opiekunowie)</p>	
<p>4. Czy dziecko wymaga specjalnej diety?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> NIE</span></p> <p>Jeśli tak, proszę podać jakiej.</p>	
<p>5. Czy dziecko cierpi na alergię?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> NIE</span></p> <p>Jeśli tak, proszę podać na co.</p>	
<p>6. Czy dziecko ma problemy zdrowotne?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> NIE</span></p> <p>Jeśli tak, proszę podać jakie.</p>	
<p>7. Wyrażam zgodę na: (właściwe podkreślić)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• wyjście,</li><li>• przejazd środkiem komunikacji miejskiej</li></ul> <p>mojego dziecka poza teren przedszkola w obrębie miasta Piła w celu realizacji zadań podstawy wychowania przedszkolnego.</p> <p>Czytelny podpis ..... Data .....</p>	
<p>8. Wyrażam zgodę na:</p> <p>1) udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przez personel pedagogiczny i administracyjny przedszkola oraz przez Pogotowie Ratunkowe</p> <p>2) udzielenie dziecku natychmiastowej pomocy i zadbanie o jego życie – w nagłych wypadkach.</p> <p>Czytelny podpis ..... Data .....</p> <p style="text-align: center;">(rodzice/opiekunowie)</p>	
<p>9. Wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała dziecka przez pracownika przedszkola.</p> <p>Czytelny podpis ..... Data .....</p> <p style="text-align: center;">(rodzice/opiekunowie)</p>	

10. Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania przedszkolu wszelkich zmian w wyżej podanych informacjach

Czytelny podpis ..... Data .....

(rodzice/opiekunowie)