

Nazwisko i imiona

.....

Data, miejsce urodzenia, województwo, powiat

.....

Pesel

.....

Adres zamieszkania dziecka

.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....

Adres zamieszkania rodziców

.....

Numery tel. MAMA TATA

Miejsce pracy mamy

.....

Miejsce pracy taty

.....

Choroby przewlekłe, alergie

.....

Pobyt w świetlicy NIE TAK (do której godziny)

Korzystanie z posiłków w szkole NIE TAK

Kto będzie odbierał dziecko ze szkoły

.....

Czy dziecko ma wadę: - wymowy Tak Nie ...; - wzroku Tak ... Nie ...; - słuchu Tak Nie

Jeśli tak, to czy jest pod opieką specjalisty: Tak Nie

Czy dziecko ma opinię PPP lub opinię o dojrzałości szkolnej: TAK NIE (jeśli tak, to proszę o dostarczenie jej kserokopii)

Wskazania do indywidualnego podejścia nauczyciela

.....

.....

.....

Zainteresowania dziecka i inne uwagi

.....

.....

.....

.....