

Wywiad

(Prosimy wypełnić drukowanymi literami)

1. Nazwisko, imiona dziecka

2. Data urodzenia

3. Numery telefonów

- Mama

- Tata

4. Dane o dziecku

- Przebyte choroby zakaźne, zabiegi operacyjne.

Inne ważne informacje o dziecku.....

.....

.....

- Dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej

.....

.....

- Dieta

.....

.....

.....

.....

5. Osoby **pełnoletnie** upoważnione do odbioru dziecka.

Imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa w stosunku do dziecka

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA: opiekun ma prawo wylegitymować osobę uprawnioną do odebrania dziecka.

.....
Data, podpis rodziców