

Informacje rodziców-opiekunów prawnych o wychowanku

.....
IMIĘ , NAZWISKO WYCHOWANKA

- Czy syn/córka ma problemy zdrowotne ?

Tak

/jakie?/.....
.....
.....

Nie

- Czy przyjmuje jakieś leki stale lub okresowo ?

Tak /jakie?/
.....
.....

Nie

- Czy i jakiej szczególnej pomocy wymaga Państwa syn/córka w sferze opiekuńczo-wychowawczej?

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

- Inne informacje, które chcą Państwo przekazać, a mogą być pomocne w planowaniu pracy opiekuńczo-wychowawczej z dzieckiem.

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

Data, **własnoręczny** podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....