

KARTA DZIECKA

Dziękujemy za staranne wypełnienie tej karty

DZIECKO

NAZWISKO:

IMIE:

Urodzony(a):

Adres.....

RODZINA DZIECKA

Ojciec Matka

Imie, nazwisko

Zawód.....

Miejsce pracy.....

Bracia, siostry (imiona, nazwiska, daty urodzin)

.....

.....

TELEFONY KONTAKTOWE W PILNYCH PRZYPADKACH

W wyjątkowych przypadkach, przedszkole zawiadamia rodzinę korzystając z numerów telefonów podanych przez rodzinę w tym dokumencie. W razie ich zmiany w trakcie roku szkolnego prosimy o niezwłoczne powiadomienie nas o tym.

Tel. dom:

Tel.kom.Matki.....

Tel.kom.Ojca:

Inna osoba upoważniona:

Imie, nazwisko:

Kim jest (opiekunka, babcia etc.):

Adres:

Tel.:

UPOWAŻNIENIE DO DZIAŁANIA W NAGŁYCH WYPADKACH

LEKARZ RODZINNY LUB PEDIATRA

Nazwisko:

Tel.:

Adres przychodni:

UPOWAŻNIENIA (niepotrzebne skreślić)

W nagłym wypadku, dziecko chore lub po wypadku będzie przewiezione przez pogotowie ratunkowe do szpitala, a jeżeli stan zdrowia na to pozwoli poczeka na osobie upoważniona do odebrania go z przedszkola.

Jeżeli życzycie sobie Państwo, by dziecko zostało odwiezione do wskazanego przez Was szpitala prosimy podać jego nazwę i adres poniżej:

.....
.....

Postępowanie w razie wypadku:

Wyrażam zgodę na to, by ekipa wychowawcza podjęła ewentualne działania, w wypadku zagrożenia stanu zdrowia mojego dziecka: wezwanie lekarza, pogotowia ratunkowego, odwiezienie do szpitala

TAK NIE

Podpis Rodzica lub osoby upoważnionej