

ZaŁ. 2P

Karta informacyjna o dziecku
(wypełnia rodzic)

Prosimy o odpowiedź na poniższe pytania. Pozwolą nam one lepiej poznać Państwa dziecko.

Imię i nazwisko dziecka

Jakie formy opieki zapewniałicie Państwo swojemu dziecku do tej pory (opiekunka, babcia, przedszkole, inne):

.....

Czy dziecko ma rodzeństwo? (jeśli tak, to w jakim wieku)

W jaki sposób spędzacie Państwo czas ze swoim dzieckiem?

.....

.....

W jaki sposób dziecko spędza czas wolny? Co lubi robić? Jakie są jego zainteresowania?

.....

.....

.....

Jakie czynności samoobsługowe wykonuje dziecko samodzielnie, a jakie z Państwa pomocą?

.....

.....

.....

Jak scharakteryzowałoby Państwo swoje dziecko? Proszę krótko opisać:

Moja córka/mój syn.....

.....

.....

.....

.....

Jakie są Państwa oczekiwania wobec naszej placówki?

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych oraz informacji dotyczących mojego dziecka, dobrowolnie przeze mnie podanych, w celu lepszego poznania przez SZPS 101 mojego dziecka, opracowania indywidualnego podejścia i zaplanowania ścieżki jego rozwoju.

.....
podpis rodziców

SZPS 101 jako Administrator Danych Osobowych informuje, że przysługuje Państwu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego SZPS 101 dokonał na podstawie zgody przed jej wycofaniem.