



## KWESTIONARIUSZ

Dane prosimy wypełniać DRUKOWANYMI literami

<u>DANE DZIECKA</u>		
Imię:	Nazwisko:	Data urodzenia:
Miejsce urodzenia:	PESEL:	Adres zamieszkania:
Nr budynku:	Nr lokalu	Miasto
Kod pocztowy:		
<u>DANE MATKI</u>		
Imię:	Nazwisko:	Adres zamieszkania:
Nr budynku:	Nr lokalu	Miasto
Kod pocztowy:	Telefon:	E-mail:
<u>DANE OJCA</u>		
Imię:	Nazwisko:	Adres zamieszkania:
Nr budynku:	Nr lokalu	Miasto
Kod pocztowy:	Telefon:	E-mail:

### **Dodatkowe informacje:**

1. W jakich językach dziecko się komunikuje?

.....

2. Język ojczysty dziecka to język

.....

3. Czy dziecko ma specyficzne trudności w uczeniu się ( np.: dysleksję, dysgrafię, orzeczenia lub opinie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, itp.) ?

Jeśli tak, prosimy o dostarczenie kserokopii dokumentów oraz krótkie wyjaśnienie:

.....

4. Czy dziecko jest na coś uczulone/ czy powinno stosować specjalną dietę?

.....

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)