Dodatkowe informacje o dziecku

(stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, inne istotne z punktu widzenia rodzica/opiekuna informacje).

Imię i nazwisko dziecka: ……

Data urodzenia: ……

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy podkreślić odpowiedź)	TAK	NIE
Nr orzeczenia *		
Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*		
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)*		
Dodatkowe istotne informacje o dziecku		

*wypełnia się jeśli zaznaczono TAK

....., **dnia** .....

…….....
czytelny podpis matki/prawnej opiekunki

.....
czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna