**KARTA WYCHOWANKA INTERNATU**

**Poniższe dane są poufne, służą do dokumentacji osobowej dziecka.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | |
| Nazwisko i imię (imiona) | |  | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | |
| PESEL | |  | |
| Nazwa i adres szkoły (gdzie złożono dokumenty) | |  | |
| Numer telefonu wychowanka | |  | |
| **DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW** | | | |
| Nazwiska i imiona | | |  |
|  |
| Numery telefonów | | | Matka: |
| Ojciec: |
| Adres zamieszkania | | | Matka: |
| Ojciec: |
| **INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA** | | | |
| Przyjmowanie stałych leków (jeśli dotyczy :proszę podać jakiego typu, dawkowanie leków) |  | | |
| Alergie (jeśli dotyczy: proszę podać jakie, dawkowanie leków) |  | | |
| Choroby przewlekłe ( jeśli dotyczy :proszę podać jaka choroba) |  | | |
| Uczulenia (jeśli dotyczy proszę podać na co) |  | | |
| Inne ważne informacje, które zwiększą bezpieczeństwo dziecka podczas pobytu w internacie w razie sytuacji krytycznych. |  | | |

**Oświadczam, iż** podałem/am wszystkie informacje zgodnie ze swoją wiedzą. Biorę pełną odpowiedzialność za niezgłoszone choroby i dolegliwości mojego dziecka. Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Olsztyn, dnia…………………………. …………………………………….

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych