Szczecin, dnia ….....

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU DZIECKA

…….
Imię i nazwisko dziecka

……..
Data przyjęcia na zajęcia WWRD

……..
Data urodzenia

……..
Nr PESEL dziecka

…..……
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów

……..
Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

…….
Numery telefonów rodziców/opiekunów

……..
Placówka do której uczęszcza dziecko
(nazwa i adres)

……..
Nauczyciel prowadzący zajęcia z dzieckiem w SP nr 25

……
Podpis rodzica/opiekuna