KARTA UCZESTNIKA PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W MIROSŁAWCU GÓRNYM

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Nazwa szkoły |  |
| Klasa |  |
| Nazwisko i imię wychowawcy |  |
| **DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna |  |
| Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna | Dom:  Praca: |
| **KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ** | |
| Trudności szkolne |  |
| Zainteresowania, talenty |  |
| Problemy zdrowotne (np. alergie, zażywane regularnie lekarstwa itp.) |  |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| Zawód wykonywany |  |
| Imię i nazwisko matki |  |
| Zawód wykonywany |  |
| Sytuacja materialna rodziny  (wg własnej oceny) | a) bardzo dobra b) dobra c) przeciętna  d) zła e) bardzo zła |
| Liczba osób w rodzinie |  |
| Warunki mieszkaniowe  (wg własnej oceny) | a) bardzo dobra b) dobra c) przeciętna  d) zła e) bardzo zła |
| Ważne uwagi i informacje dotyczące dziecka |  |

……………………………………………………………………………….

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)