

KARTA POBYTU DZIECKA W DOMU WCZASÓW DZIECIĘCYCH W WYGONINIE

Adres placówki: DOM WCZASÓW DZIECIĘCYCH W WYGONINIE

83-430 STARA KISZEWA

Telefon kontaktowe dla rodziców: 058/802-76-04 lub 058/687-60-64

e-mail : dwd.wygonin@powiatkoscierski.pl,

Strona internetowa: www.wygonin.pl

Czas trwania wypoczynku.....

I. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. PESEL
4. Adres zamieszkania.....
telefon kontaktowy..... E-mail
5. Nazwa i adres szkoły.....
klasa.....
6. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych).....
.....
7. Adres rodziców (opiekunów)
7. Miejsce pracy rodziców (adres, telefon).....
.....
8. Przebyte choroby (podać rok):
odra..... astma..... choroby nerek(jakie).....
ospa wietrzna..... różyczka.....
świnka
- szkarlatyna..... choroba reumatyczna.....
żółtaczkazakażna..... padaczka.....
inne choroby.....
9. U dziecka występowały lub występują w ostatnim roku*: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, przewlekający się kaszel, katar, anginy, duszności, bóle stawów, szybkie zmęczenie, niedosłuch i inne.....
10. Dziecko jest uczulone*: nie, tak (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu).....
11. Dziecko przyjmuje stałe leki: w jakich dawkach?.....
.....
12. Jazdę samochodem znosi *: dobrze, źle.
13. Inne uwagi o zdrowiu dziecka.....
.....
14. Dziecko *
– sprawia problemy wychowawcze (na czym polegają?).....
.....
- nie sprawia problemów wychowawczych

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się/ nie zgadzam się* na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałam(łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc z zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu w placówce.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców, opiekunów)

15. Zgoda rodziców (opiekunów) na wyjazd dziecka.

Wyrażam zgodę na wyjazd

(imię i nazwisko dziecka)

na turnus do Domu Wczasów Dziecięcych w Wygoninie.

*– właściwe podkreślić

II. INFORMACJA NAUCZYCIELA O UCZNIU

1. Postawa ucznia w czasie lekcji (uwaga, aktywność, samodzielność itp.).....
.....
.....

2. Uzdolnienia i zainteresowania ucznia.....
.....
.....

3. Jakich dobiera sobie kolegów i czy chętnie bierze udział w zabawach zespołowych.....
.....
.....

4. Jakie formy zachowania demonstruje w szkole, w kontaktach z nauczycielami i
rówieśnikami.....
.....

a) stosunek do rówieśników*: koleżeński, uczynny, pomocny, partnerski, złośliwy,
wulgarny, prawdomówny, uległy, dominuje w grupie, skarży, niszczy
mienie.....

b) stosunek do nauczycieli *: uprzejmy, życzliwy, grzeczny, przyjazny, złośliwy,
nieдоступny, nieufny, zmienny, lekceważący, uczynny, arogancki.....
.....

5. Rodzina ucznia (sytuacja rodzinna, atmosfera w domu, warunki materialne i
mieszkaniowe, rodzeństwo).....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis wychowawcy

6. Zgoda szkoły na udział dziecka w turnusie w Domu Wczasów Dziecięcych w Wygoninie:

.....
pieczętka szkoły i podpis

* – właściwe podkreślić

