

Kwestionariusz osobowy uczestnika projektu „Kuźnia kreatywności”

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek:

Adres zamieszkania dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna:

Adres zamieszkania rodzica/ opiekuna:

Numer telefonu :

Sytuacja rodzinna (rodzeństwo, kto sprawuje bezpośrednią opiekę nad dzieckiem, relacje rodzinne):

Sytuacja socjalno-bytowa (zatrudnienie, dochody rodziców, obciążenia finansowe, ewentualnie potrzeby dziecka):

Sytuacja szkolna (zainteresowania, sukcesy, trudności szkolne, relacje rówieśnicze, dodatkowe umiejętności dziecka):

Sytuacja zdrowotna dziecka i rodziny (informacje na temat diety dziecka, alergie, ważne informacje na temat zdrowia dziecka, posiadania okularów):