

2. Charakterystyczne pozytywne cechy dziecka, zainteresowania, zdolności itp.

.....
.....
.....

3. Sygnały dotyczące zaobserwowanych trudności wychowawczych i rozwojowych

.....
.....

4. Szczegółowe informacje w przypadku nieprawidłowego stanu zdrowia i rozwoju

.....

5. Życzenia i oczekiwania rodziców w zakresie pracy dydaktyczno-wychowawczej

.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, fotografowanie i filmowanie mojego dziecka dla celów promocyjnych Niepublicznej Integracyjnej Szkoły Podstawowej „EDU terapeutica”.

.....
Data

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego