**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

( OPIEKA WYTCHNIENIOWA )

**Dane dziecka/podopiecznego:**

1. **Imię i Nazwisko dziecka/podopiecznego ………………………………………………………………….**
2. **PESEL ………………………………………………**
3. **Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………**
4. **Adres zameldowania ……………………………………………………………………………………………….**

**Dane opiekuna:**

1. **Imię i Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………….**
2. **PESEL ……………………………………………….**
3. **Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………**
4. **Adres zameldowania ……………………………………………………………………………………………….**
5. **Telefon …………………………………………….**

**Potrzeba opieki specjalistycznej (proszę podkreślić jakimi usługami są państwo zainteresowani)**

* **Specjalistyczna opieka psychologiczna ( psycholog ),**
* **Specjalistyczna opieka terapeutyczna ( neuroterapeuta ),**
* **Nauka pielęgnacji/rehabilitacji ( rehabilitant/fizjoterapeuta ),**
* **porady dietetyczne (dietetyk),**
* **Zajęcia logopedyczne (logopeda ).**

**Inne potrzeby (jakie ?) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………**