PODSTAWOWE DANE O ................................................................................

 ( wpisz imię i nazwisko uczestnika zajęć)

# Data urodzenia....................................... Wiek........................lat

PESEL ……………………………………..

CZŁONKOWIE RODZINY

Mama..........................................................tel...................................................

Tata.............................................................tel...................................................

Rodzeństwo: brat................................................................................................

 siostra.............................................................................................

Opiekun........................................................tel...................................................

Podstawa objęcia uczestnika zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi (orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, nr, z dnia) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

KATEGORYCZNE WSKAZANIA LEKARZA

Leki.........................................................................................................................

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

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

Epilepsja..................................................................................................................

Uczulenia.................................................................................................................

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

CHARAKTERYSTYKA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Mocne strony uczestnika zajęć...........................................................................................

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

Trudności w obszarach……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

Informacje o funkcjonowaniu uczestnika zajęć (komunikacja, czynniki motywujące, samodzielność, zachowanie)……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….