Załącznik nr 4
do Regulaminu mieszkania treningowego
o charakterze interwencyjnym w Sztumie

……
Data wypełnienia

Karta informacyjna dziecka przebywającego w mieszkaniu treningowym o charakterze interwencyjnym

1. Podstawowe dane:

Imię i nazwisko dziecka:	
Data i miejsce urodzenia:	PESEL:
Imię i nazwisko ojca:	Imię i nazwisko matki:
Adres stałego zameldowania:	
Czy dziecko objęte jest opieką kuratora sądowego? **TAK/NIE**	
Dane kuratora, telefon:	
Przyczyna nadzoru, od kiedy?	
Czy dziecko było świadkiem przemocy **TAK/NIE**	
Czy dziecko było ofiarą przemocy **TAK/NIE**	
Jeśli tak, to jakiej (właściwe podkreślić): fizycznej, psychicznej, seksualnej, zaniedbania	
Czy dziecko uczestniczyło w terapii? **TAK/NIE**	
Jeżeli tak, to gdzie i jak długo?	

2. Edukacja

Czy dziecko uczęszcza do szkoły/ przedszkola/ żłobka? **TAK/NIE**	
Nazwa i adres placówki:	
Data rozpoczęcia uczęszczania:	Numer klasy:
Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? **TAK/NIE**	
Data i przyczyna badania: …… ……	
Zainteresowania dziecka:	
Czy dziecka stosuje używki?: **TAK/NIE**	Jakie:
Czy zauważalne są problemy w funkcjonowaniu dziecka w środowisku? **TAK/NIE**	
Jeśli tak, to jakiego typu są to problemy: …….. …… …… ……	

3. Sytuacja zdrowotna

Czy dziecka wymaga leczenia specjalistycznego? **TAK/NIE**
Jeżeli tak, to jakiego:
Czy dziecko wymaga stałej konsultacji lekarskiej? **TAK/NIE**
Jeśli tak, proszę podać nazwę specjalisty:
Czy dziecko zażywa na stałe leki? **TAK/NIE**
Jeśli tak, to jakie/ na jakie schorzenie: ……. …… ……
Czy dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawność? **TAK/NIE**
Jeśli tak, proszę o podanie: - daty wydania orzeczenia: …….. - czas, na jaki zostało wydane orzeczenie: ……... - stopnia niepełnosprawności: …… - symbolu niepełnosprawności: ……...
Dodatkowe uwagi: ……... …… …… …… …… …… ……

……. ……

podpis rodzica podpis pracownika