

Informacja
o zakresie opieki i pielęgnacji sprawowanej nad dzieckiem
przez osobę ubiegającą się o zasiłek pielęgnacyjny

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zameldowania.....

Imię i nazwisko opiekuna dziecka

I. Zakres sprawowanej opieki i pielęgnacji

1. dziecko jest leżące / porusza się samodzielnie / porusza się o kulach / na wózku inwalidzkim / z pomocą drugiej osoby*
2. przyjmuje pokarmy samodzielnie / jest karmione przez drugą osobę / wymaga stosowania diety (jakiej)*.....
3. rodzaj ograniczenia innych czynności (np. mycie się, ubieranie, załatwianie czynności fizjologicznych)

.....

4. rodzaj i częstotliwość zabiegów pielęgnacyjnych wykonywanych w ciągu dnia

.....

5. rodzaj i liczba zabiegów rehabilitacyjno - leczniczych wykonywanych w domu i poza domem w ciągu dnia, tygodnia, miesiąca.....

.....

6. częstotliwość wizyt lekarskich w domu, poza domem, w tygodniu, w miesiącu

.....

II. Sytuacja społeczna dziecka:

1. dziecko uczęszcza / nie uczęszcza* do przedszkola: ogólnodostępnego / integracyjnego / specjalnego* w wymiarze godzin dziennie / tygodniowo

2. dziecko uczęszcza do szkoły ogólnodostępnej / integracyjnej / specjalnej* samodzielnie / niesamodzielnie* w wymiarze godzin dziennie / tygodniowo

korzysta / nie korzysta* z nauczania indywidualnego w wymiarzegodzin dziennie / tygodniowo

3. Korzysta / nie korzysta* ze świetlicy szkolnej / stołówki szkolnej*

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

data

* niepotrzebne skreślić

.....

podpis opiekuna dziecka