

**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 wymiarze .....godzin dziennie / tygodniowo
3. Korzysta / nie korzysta\* ze świetlicy szkolnej / stołówki szkolnej\*

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....  
data

.....  
podpis opiekuna dziecka

\* niepotrzebne skreślić