

Nr
.....
.....
.....
.....
.....

KARTA INDYWIDUALNA

Nazwisko i imię:

Data urodzenia: Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres domowy: telefon:

Szkoła (przedszkole): klasa:

Data zgłoszenia:

Data badania:

Symbol GUS:

Zespół badający

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