

FELVÉTELI ADATLAP

A gyermek neve: Anyja neve: Címe:..... Születési hely, idő:..... Társadalombiztosítási azonosító jele:..... Felvételének kelte: Távozásának kelte:

Szülők	Anya	Apa
Név:
Telefonszámok:

	Gyermekorvos	Védőnő
Neve:
Rendelő címe:
Rendelési idő:
Telefonszám:

NYILATKOZAT

A gyermeket az alábbi személyek vihetik el a családi napköziből:	
1. Anya ¹ 2. Apa ² 3. Név Lakcím.: Telefon:	4.. Név: Lakcím.: Telefon: 5. Név: Lakcím.: Telefon:

Ha a fenti adatokban változás történik, haladéktalanul tájékoztatom a másik felet.

.....200

.....
szülő aláírása

.....
Családi Napközi vezető aláírása

Kérdőív a gyermek megismeréséhez

Testvérei neve:
Milyen fertőző betegségei voltak:
Egyéb betegségek:
Esetleges kórházi kezelésének oka:
Allergia:
Diétára szorul-e?
Szed e rendszeresen gyógyszert?
Lázcsillapítási szokások:
Kedvenc ételei:
...és mi az, amit nem szeret?
Fél valamitől?
A gyermeket jellemző tulajdonságok
Milyen játékokat szeret:
Alvási szokásai:
Önállóság
Evésben.
Öltözködésben:
Szobatisztaság terén:
Mivel jutalmazták, és mivel büntetik otthon a gyereket?

Dátum:

szülő aláírása