

FELVÉTELI ADATLAP

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

Szülők	Anya	Apa
Név:		
Szül. hely, idő:		
Anyja neve:		
Családi állapot:		
Lakóhely:		
Tartózkodási hely		
Munkahely:		
Foglalkozás:		
Iskolai végz.:		
Telefonszámok		

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

NYILATKOZAT

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

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

Kelt.: Budapest,

.....
 szülő aláírása

.....
 Családi Napközi vezető aláírása

¹ A megfelelő választ aláhízással jelölje

² A megfelelő választ aláhízással jelölje

Kérdőív a gyermek megismeréséhez

Testvérei neve és születési ideje:
Milyen fertőző betegségei voltak:
Egyéb betegségek:
Esetleges kórházi kezelésének oka:
Allergia:
Ditára 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?
A család világnézete:

Dátum:

.....
Csibebölcside Családi napközi

.....
Szülő, Törvényes képviselő