

Лист здоровья

ребенка для поступления в ЧДС

ФИО (родителя, законного представителя) _____

Группа _____ Ф.И. ребенка _____

Дата рождения «_____» _____ 20__ г.

1. Есть ли у Вашего ребенка аллергия? Если да, то на какие аллергены?

Аллерген	ДА	НЕТ
Молочные продукты:		
• Молоко		
• Кефир		
• Йогурт		
• Сыр		
• Творог		
Курица		
Яйца		
Томаты		
Цитрусовые		
Мёд		
Прочие: (укажите какие)		

2. Перенесенные инфекционные заболевания: _____

3. Другие заболевания: (указать какие) _____

Я, _____ подтверждаю, что мой ребенок _____ не страдал и не страдает тяжелыми длительными заболеваниями и, насколько мне известно, полностью здоров.

Я несу ответственность за предоставленную мною информацию о состоянии здоровья моего ребенка на адаптационный период в ЧДС «Family».

Справка от лечащего врача о состоянии здоровья ребенка, дающая право ребенку посещать частный детский сад, и результат анализа на энтеробиоз предоставлены.

Медицинскую карту обязуюсь предоставить «_____» _____ 20__ г.

Дата «_____» _____ 20__ г.

Подпись _____