حضانة السنافر
AL-SANAFER NURSERY

بيانات الطفل للملف الصحي

اولياء الامـــــــــــور الاعـــــــــــــزاء ،،،،،،،

نرجو منكم مل ء البيانات بدقة، لأنها ستساعدنا كثيرا في التعامل مع ابنائكم ومعالجة مشاكلهم

كما نحيطكم علما بأن المعلومات ستكون سرية للغاية ولن يطلع إلا عليها إلا اصحاب الاختصاص.

اسم الطفل: .....الرقم الشخصي للطفل: .....

رقم تلفون في حالة الطوارئ.....

المشاكل الصحية والنفسية: -

المرض	امراض وراثية	مشاكل سمعية	حساسية	فقر دم	امراض قلب	سكر	ارتفاع ضغط الدم	صرع	مشاكل النطق	انطوائي	عدواني
يوجد											
لايوجد											

اذكر نوع المشكلة: .....

هوايات الطفل:

.....

المعلومات المذكورة في هذه الاستمارة صحيحة وأوافق باستخدام المعلومات من قبل الحضانة في مصلحة الطفل.

نشكر لكم تعاونكم معنا

اسم ولي امر الطفل: .....

التوقيع: .....