שאלון עם כניסת הילד/ה לגן

נא למלא פרטים מדויקים בכתב ברור וקריא

שם משפחה _____ שם הילד/ה _____

תאריך לידה _____ תעודת זהות _____

רחוב _____ עיר _____

מיקוד _____ טל׳ בבית _____

שם האם _____ טל׳ נייד _____

שם האב _____ טל׳ נייד _____

קופ״ח אליה משתייך הילד/ה _____

מקצוע האם _____

מקצוע האב _____

האם ידוע על בעיה בריאותית שעל הגננת לדעת ואמצעי העזרה? _____

_____

האם לילד/ה אלרגיה למשהו? _____

_____

האם קיבל/ה את כל החיסונים? _____

הערות _____

_____

תאריך _____ חתימת ההורה _____

לא מתפשרים על חינוך