הגן של אורלי • רח׳ פינסקר 85, נוה שאנן • טל׳: 8239501 • HaganShelOrly.co.il

שאלון עם כניסת הילד/ה לתינוקיה

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 _____

דברים חשובים (שכדאי שנדע) _____

_____

הרגלי שינה _____

_____

הרגלי אכילה _____

_____

האם קיבל/ה את כל החיסונים? _____

האם לילד/ה אלרגיה למשהו? _____

תאריך _____ חתימת ההורה _____

לא מתפשרים על חינוך