# INFORMÁCIÓS ADATLAP

Fenntartó: KÖLYÖKVÁR KÖZHASZNÚ EGYESÜLET

Levelezési cím/iroda: 8100 VÁRPALOTA, Loncsosi utca 3.

Telephely: 9028 GYŐR, SZENT IMRE U. 83/B, vagy Kakashegy utca 20/A

e-mail: [kolyokvar@kolyokvar.eu](mailto:kolyokvar@kolyokvar.eu)

mobil: 06 30/571-9252, 30/206 2037

#### INFORMÁCIÓS ADATLAP

Az ellátást igénybevevő gyermek neve: ……………………………………………………….

Anyja leánykori neve: ..…………………………………………………………………..…….

Születési hely, idő: ...........................................................................................................

TAJ szám: …………………………………………………………………………………….

Családi bölcsőde csoport neve: ………………………………...……………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gyermekorvos | Védőnő |
| Neve:  Rendelő címe:  Rendelési idő:  Telefonszám: | …………………………………………………………………………  ……………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | .……………………………..….……………………………………………………………………  …………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………. |
| Milyen fertőző betegségei voltak: | | |
| Egyéb betegségek: | | |
| Esetleges kórházi kezelésének oka: | | |
| Allergia: | | |
| Alkalmazandó diéta: | | |
| Gyógyszerszedés: | | |

**NYILATKOZAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **A gyermeket az alábbi személyek vihetik el:** | |
| 1. Anya, 2. Apa, 3. Más személy/ek   Név: ……………................…………………  Lakcím: …………………………………….  Telefon: ……………………………………..  Név: ……………...........................................  Lakcím: …………………………………… | Név: ………….....................................  Lakcím: ……………………….……..  Telefon: …………………………...….  Név: ………….....................................  Lakcím: ……………………….…….. |

Ha a fenti adatokban változás történik, haladéktalanul tájékoztatom a családi bölcsőde vezetőjét.

**Kérdőív a gyermek megismeréséhez**

|  |
| --- |
| Mutassa be gyermekét (milyen az otthoni napirendje, milyen játékokat szeret, fél-e valamitől, stb.): |
| Mennyire önálló: |
| Evésben: |
| Öltözködésben, szobatisztaságban: |
| Kedvenc ételei: |
| …és mi az, amit nem szeret? |
| Testvérei neve és születési ideje: |
| Lázcsillapítási szokások: |
| Egyéb fontos információ, közlés: |

**A családi bölcsődében való részvételhez szükség van a gyermek TAJ kártyának, oltási kiskönyvének másolatára és orvosi vagy szülői nyilatkozatra, hogy a gyermek egészséges és jelenleg nincs fertőző betegsége.**

……………………… 20 ……………………

…………………………………….

szülő aláírása