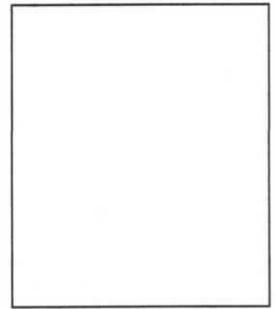


АНКЕТА



СВЕДЕНИЯ О РЕБЁНКЕ

1. Фамилия, Имя,
Отчество ребёнка

2. Дата рождения
ребёнка

« _____ » _____ 20__ г.

3. Дополнительная
информация о
состоянии здоровья
ребёнка (наличие
диагнозов, принятие
обязательных
препаратов,
прохождение
лечения у
невропатолога и т.д.)

4. Информация об
аллергических
реакциях

5. Информация о
пищевых
ограничениях

6. СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать : Ф.И.О.

Место работы

Должность

Телефон

Отец : Ф.И.О.

Место работы

Должность

Телефон

7. Домашний адрес:
(фактический)

Телефон домашний

Электронная почта

8. Как Вы узнали о нас?

9. Пожелания

_____ / _____ / « _____ » _____ 20__ г.