



שאלון פרטים אישיים

שם הילד: _____

ת.ז: _____

תאריך לידה: _____ כתובת: _____

טלפון בבית: _____ דואר אלקטרוני: _____

הורה 1: _____ נ"ד: _____

מקום עבודה: _____

הורה 2: _____ נ"ד: _____

מקום עבודה: _____

קשר למקרה דחוף:

שם: _____ טלפון: _____ קרבה: _____

סטטוס משפחתי (מצב הורים ומיקום הילד במשפחה)

פרטי אחים:

שם: _____ תאריך לידה: _____

שם: _____ תאריך לידה: _____

שם: _____ תאריך לידה: _____

פרטים על הילד (הערות כלליות, רגישויות למאכלים, לתרופות,

האם סובל מבעיה כלשהי? תחביבים וכד')



שאלון פרטים אישיים



לאיזה קופת חולים שייר: _____
תחומי התעניינות: (בילויים, תחביבים, תחומי עשייה וכד')

הציפיות שלנו מהגן

החששות שלנו:

אני יכול/ה לסייע ב(שכפול דפים, צילום אירועים, הפעלות ילדים,
הבאת חומרי יצירה)

תודה על שיתוף הפעולה,
שנה טובה ומוצלחת
צוות הגן