

PHIẾU THÔNG TIN

Hình 3x4cm

I/ THÔNG TIN TRẺ

Họ và tên

Giới tính

☐ Nam

☐ Nữ

Ngày tháng năm sinh

Địa chỉ thường trú

Địa chỉ tạm trú

Đã học qua trường / nhóm trẻ / lớp

Thói quen của trẻ (mút tay, ngủ vông...)

Trò chơi trẻ thích

Đồ chơi trẻ thích

Con vật trẻ thích

Con vật trẻ sợ nhất

Bài hát trẻ thích

Chương trình tivi trẻ thích

Chế độ ăn của trẻ hiện nay

Món ăn trẻ yêu thích

Món ăn trẻ không thích

Những loại thực phẩm gây dị ứng cho trẻ

Trẻ ăn khó hay dễ?

☐ Dễ

☐ Khó

Cần ghi cụ thể khi trẻ ăn khó:

Tình trạng sức khỏe hiện tại

Cần năng:

Chiều cao:

Trẻ có khó khăn về thính giác, thị giác, vận động...?

☐ Có

☐ Không

Nếu có ghi cụ thể:

Trẻ có tiền sử bệnh cần lưu ý?

☐ Có

☐ Không

Nếu có ghi cụ thể:

Trẻ có dị ứng thuốc không?

☐ Có

☐ Không

Nếu có ghi cụ thể: