|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Hình 3x4cm* | **PHIẾU THÔNG TIN** | |
| **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 võng…) | |  |
| 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 khóhaydễ? Dễ Khó | | |

|  |
| --- |
| Cần ghi cụ thể khi trẻ ăn khó: |
| Tình trạng sức khỏehiệntại Cânnặng: Chiềucao: |
| Trẻ có khó khăn về thính giác, thị giác,vậnđộng…? Có Không  Nếu có ghi cụ thể: |
| Trẻ có tiền sử bệnh cầnlưuý? Có Không  Nếu có ghi cụ thể: |
| Trẻ có dị ứngthuốckhông? Có Không  Nếu có ghi cụ thể: |
| Gia đình cho trẻ làm quen với nhà trường trong thời gian bao lâu:  1tuần 2tuần 3 tuần |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III/ THÔNG TIN GIA ĐÌNH** | | |
| Thông tin | Cha | Mẹ |
| Họ và tên |  |  |
| Quốc tịch |  |  |
| Trình độ |  |  |
| Nghề nghiệp |  |  |
| Nơi làm việc |  |  |
| Điện thoại di động |  |  |
| Email |  |  |