



טופס פרטים אישיים

נשמח על שיתוף הפעולה במילוי הפרטים על מנת שנוכל לקבל את מירב המידע אודות ילדכם. המידע הינו לשימוש הגן בלבד ואינו מיועד להעברה למקורות חיצוניים.

א. פרטי הילד:

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

תאריך לידה: _____

ת.ז: _____

כתובת מגורים: _____

ב, פרטי ההורים:

שם האב: _____	שם האם: _____
עיסוק: _____	עיסוק: _____
פלאפון: _____	פלאפון: _____
נוסף/בעבודה: _____	נוסף/בעבודה: _____
טלפונים נוספים (חירום): _____	
@ מייל: _____	
במה תוכלו לתרום לגן? : _____	

השפות המדוברות בבית: _____

מצב משפחתי: _____ עם מי גר הילד: _____

מספר הילדים במשפחה (שמותיהם וגילם) :

_____ - _____

_____ - _____

_____ - _____

ג. מצב בריאותי:

קופ"ח אליה משתייך הילד: _____

האם סובל מבעיה בריאותית כלשהי? (במידה וכן, ציינו את אמצעי הטיפול)

האם סובל מאלרגיה או רגישות כלשהי? (אם כן, אנא פרטו)

מי מביא את הילד לגן בבקרים? (אנא רשמו שם + תפקיד/קירבה)

מי מחזיר את הילד מהגן? (אנא רשמו שם + תפקיד/קירבה)

כעת, לאחר שמילאתם את הפרטים הטכניים, נשמח לקבל מידע אישי אודות היקר לכם מכל – ילדכם. (אופי, תחומי עניין, העדפות, טמפרמנט, סקרנות, תגובות למעברים, קשיים, התנהלות במשך היום, וכל פרט מידע הנראה לכם רלוונטי או חשוב).

* אני מצהיר בזאת שהפרטים הרשומים בטופס זה הינם נכונים.

חתימת ההורים: _____ תאריך: _____

תודה שבחרתם דווקא בנו... ובהצלחה!