

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
(Να συμπληρωθεί από τον παιδίατρο)

Όνοματεπώνυμο:

Όνομα πατέρα:

Ημερομηνία γέννησης:

Βάρος σώματος:

Ύψος:

Εμβόλια:

Mantoux:

G – 6 P D:

Αλλεργικές εκδηλώσεις (φάρμακα, τροφές κλπ.):

.....

.....

Άλλες παρατηρήσεις:

.....

.....

.....

Ο/Η του

και της μπορεί να φιλοξενηθεί στο Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ)