

Kérdőív

I. Adatok

A gyermek neve:.....

Születési hely, idő:.....

Születési súly, hossz:.....

Fénykép:

APGAR érték:.....

Lakcím:.....

Apa neve:.....

Foglalkozása:.....

Iskolai végzettsége:.....

Munkahely:

Telefon:

Anyai leánykori neve:.....

Foglalkozása:.....

Iskolai végzettsége:.....

Munkahely:.....

Telefon:.....

Testvér/ek neve:

Kora:

1.

2.

3.

Szükség esetén/ betegség stb./, ha a szülők nem érhetők el, értesíthető:

Név:.....

Cím:.....

Telefon:.....