СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

МАМА РЕБЁНКА

Ф.И.О.	
место работы	
ТЕЛЕФОНЫ:	
сотовый	
рабочий	

ПАПА РЕБЁНКА

Ф.И.О.	
место работы	
ТЕЛЕФОНЫ:	
сотовый	
рабочий	

БАБУШКА / ДЕДУШКА РЕБЁНКА (Ф.И.О., контактный телефон)

_____

_____

_____

_____

БОЛЬНИЦА №_____

ПОЛИКЛИНИКА № _____ УЧАСТОК № _____

Телефон поликлиники: _____

Ф.И.О. педиатра: _____

_____

- **Разрешаю воспитателю ежедневно осматривать ребёнка:**

Мама_____

роспись расшифровка

Папа _____

роспись расшифровка

- **При заболевании ребёнка в детском саду разрешаю оказывать экстренную помощь:**

Мама_____

роспись расшифровка

Папа _____

роспись расшифровка