

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАМА / законный представитель / РЕБЕНКА

ФИО	
Место работы	
ТЕЛЕФОНЫ:	
Сотовый	
Домашний	
Рабочий	

ПАПА / законный представитель / РЕБЕНКА

ФИО	
Место работы	
ТЕЛЕФОНЫ:	
Сотовый	
Домашний	
Рабочий	

ФИО, контактные телефоны родственников, через которых можно передавать сведения о состоянии и здоровье ребенка

Мед. учреждение, в котором ребенок наблюдается:

БОЛЬНИЦА название, № _____

ПОЛИКЛИНИКА № _____ УЧАСТОК № _____

Телефоны поликлиники: _____

ФИО педиатра: _____

❖ **Разрешаю сотрудникам МБДОУ № 146 ежедневно осматривать ребенка:**

Родитель _____ / _____

(подпись)

(расшифровка)

❖ **При заболевании, травме ребенка в детском саду разрешаю оказывать экстренную доврачебную помощь:**

Родитель _____ / _____