# معلومات الطفل الحيوية

تتضمن هذه الوثيقة معلومات هامة عن طفلك. ينبغي أن تعطى للشخص الذي سيهتم بطفلك أو ابقاءها مع الوثائق الهامة. يجب عليك ملء واحدة لكل طفل.

|  |  |
| --- | --- |
| إسم الطفل |  |
| تاريخ الميلاد |  |
| إسم وعنوان المدرسة |  |
| إسم المدرس |  |
| معلومات عن برنامج/ الأنشطة ما بعد المدرسة |  |
| إسم الطبيب |  |
| رقم هاتف الطبيب |  |
| الأدوية |  |
| الحساسية |  |
| الحالات الطبية |  |
| التأمين الصحي |  |

|  |  |
| --- | --- |
| معلومات الاتصال بالأسرة وفي حالات الطوارئ | |
| معلومات عن ولي الأمر رقم 1 | الإسم:  رقم (أرقام) الهاتف:  العنوان: |
| معلومات عن ولي الأمر رقم 2 | الإسم:  رقم (أرقام) الهاتف:  العنوان: |
| معلومات الاتصال الأخرى في حالات الطوارئ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | الإسم:  رقم (أرقام) الهاتف:  العنوان:  علاقته بالطفل (جد ،عم(ة)، صديق العائلة): |
| معلومات الاتصال الأخرى في حالات الطوارئ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | الإسم:  رقم (أرقام) الهاتف:  العنوان:  علاقته بالطفل (جد ،عم(ة)، صديق العائلة): |
| معلومات الاتصال الأخرى في حالات الطوارئ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | الإسم:  رقم (أرقام) الهاتف:  العنوان:  علاقته بالطفل (جد ،عم(ة)، صديق العائلة): |

|  |  |
| --- | --- |
| أية معلومات إضافية أو ملاحظات لمقدم الرعاية: |  |