# 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:  |  |