

Уважаемые родители!

Просим вас указать все контактные данные для экстренной связи с вами в случае необходимости.

ФИО

ребенка _____

ФИО родителей	Мобильный телефон	Рабочий телефон

Укажите, есть ли у вашего ребёнка хронические заболевания или аллергия различной этиологии (пищевая, на растения, на животных и т.д.) и какие лекарства следует принимать ребёнку, в случае необходимости. Убедительная просьба, собрать **личную медаптечку** Вашему ребёнку (упаковать в пакет и подписать).

Вид заболевания	Лекарственные препараты

_____ 2018 года