



Formulario de inscripción para el
Guardería mini pulgar

Información sobre el niño:

Nombre y apellido del niño: _____ Fecha de nacimiento del niño: _____ Número de seguro médico del niño: _____ Fecha de vencimiento de la tarjeta: _____

Información para padres:

Nombre y apellido de la madre: _____
Dirección de casa: _____ Número de teléfono: _____. Trabajar : _____

Nombre y apellido del padre: _____
Dirección de casa: _____ Número de teléfono: _____. Trabajar : _____

Información sobre a quién contactar en caso de una emergencia:

Nombre y apellido de la persona: _____ Número de teléfono: _____ Trabajo: _____
_____ Relación con el niño:

Persona(s) autorizada(s) para recoger al niño de la guardería:

- Nombre y apellido : _____

- Relación con el niño: _____

- Número de teléfono : _____

- Nombre y apellido : _____

- Relación con el niño: _____

- Número de teléfono : _____

Idioma entendido (marque su respuesta):

1) francés

2) inglés

3) español

4) Otros: _____

Idioma hablado (marque su respuesta):

1) francés

2) inglés

3) español

4) Otros: _____

El niño vive con (encierre en un círculo su respuesta):

1) Ambos padres

2) solo padre

3) Sólo madre

4) Custodia compartida

5) Otras situaciones: _____

Problema de salud conocido en el niño:

Alergias/intolerancias en niños:

Mencione los alimentos generales ya consumidos que se pueden consumir con confianza en Mini Thumb (por ejemplo frutas, verduras, productos lácteos, etc.):

Medicamentos (sí/no)

Si la respuesta es sí, por favor escríbanos los medicamentos y será importante que nos proporcione copia de las recetas de los mismos.

Si su hijo toma una siesta, infórmenos el horario habitual y también la duración media: _____

Los intereses/juegos favoritos de su hijo:

En términos de limpieza, el niño es:

- 1) pañales desechables
- 2) Pañales lavables
- 3) Entrenamiento para ir al baño -> Dominadas
- 4) Entrenamiento para ir al baño -> ropa interior
- 5) Limpieza adquirida

El niño bebe de:

1) Biberón (a ser proporcionado por los padres)

2) Vaso para sorber

3) Vaso de plástico

4) Otro: _____

Cuando tu hijo está en crisis, para ayudarlo a calmarse, ¿qué podríamos hacer?

¿Existe alguna otra información relevante (no mencionada anteriormente) sobre su hijo que la guardería debería conocer (comportamientos, hábitos, personalidad)?

Declaro que la información proporcionada en este documento es veraz. Es mi responsabilidad informar a la organización de cualquier cambio significativo según sea necesario.

Nombre y apellido del padre: _____

Firma de los padres: _____

Fecha : _____