

Уважаемые родители!

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

ФИО ребенка _____

ФИО	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. В таком случае, убедительная просьба, собрать **личную мед. аптечку** Вашему ребенку (упаковать в пакет и подписать)*.

Вид заболевания	Лекарственные препараты

_____ 2019 года

*Лекарства только личного характера, в случае диагноза.

*Если никаких предписаний врачом нет, никаких лекарств передавать ребенку не надо.

*Информация данной страницы хранится у врача МДЦ