

2026-2027

## СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

### МАМА РЕБЁНКА

Ф.И.О.	
место работы	
ТЕЛЕФОНЫ:	
сотовый	
домашний	
рабочий	

### ПАПА РЕБЁНКА

Ф.И.О.	
место работы	
ТЕЛЕФОНЫ:	
сотовый	
домашний	
рабочий	

**БАБУШКА / ДЕДУШКА РЕБЁНКА (Ф.И.О., контактный телефон)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**БОЛЬНИЦА № \_\_\_\_\_**

**ПОЛИКЛИНИКА № \_\_\_\_\_ УЧАСТОК № \_\_\_\_\_**

**Телефон поликлиники: \_\_\_\_\_**

**Ф.И.О. педиатра: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**❖ Разрешаю воспитателю ежедневно осматривать ребёнка:**

**Мама** \_\_\_\_\_

роспись

расшифровка

**Папа** \_\_\_\_\_

роспись

расшифровка

**❖ При заболевании ребёнка в детском саду разрешаю оказывать экстренную помощь:**

**Мама** \_\_\_\_\_

роспись

расшифровка

**Папа** \_\_\_\_\_

роспись

расшифровка