

常春藤幼兒園幼兒健康狀況調查表及緊急聯絡人

幼兒姓名：_____ 血型：_____

身分證字號：_____ 性別：_____ 生日：____年____月____日

父親姓名：_____ 聯絡電話：_____ 手機：_____

母親姓名：_____ 聯絡電話：_____ 手機：_____

為使教保服務品質提高，以利園方於托育期間盡最大照顧之責，請家長提供下列資料，如因隱瞞致傷及幼兒，其一切行為應由家長概括承受。

幼兒的身體狀況

- 1、有無過敏體質：無 有，何種狀況：_____
- 2、過敏類別：食物：_____ 藥品：_____
- 動物：_____ 花粉 塵蟎 其他：_____
- 3、有無下列疾病或狀況：無 有（氣喘 癲癇 蠶豆症 心臟病
蕁麻疹 慢性支氣管炎 異位性皮膚炎 熱性痙攣 慢性中耳炎
唐氏症 早產 腦性麻痺 發展遲緩 自閉症 過動 聽障
視障 其他：_____）
- 4、特殊飲食習慣：無 有_____
- 5、曾接受外科手術：無 有（病名：_____，
照護須注意事項：_____）
- 6、其他應注意的健康狀況：_____

幼兒生病就醫

- 1、聯絡家長，由家長自行送醫
- 2、緊急時請先聯絡家長再由園方送醫，送醫地點為園方特約診所或就近醫院。
- 3、其他：_____

緊急聯絡人

優先聯絡_____； 與幼兒關係為_____，電話_____。

第二順位_____； 與幼兒關係為_____，電話_____。

第三順位_____； 與幼兒關係為_____，電話_____。

其他特別的叮嚀：_____

家長簽名：

日 期： 年 月 日