

**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**  
(Να συμπληρωθεί από τον παιδίατρο)

Όνοματεπώνυμο: .....

Όνομα πατέρα: .....

Ημερομηνία γέννησης: .....

Βάρος σώματος: .....

Ύψος: .....

Εμβόλια: .....

Mantoux: .....

G – 6 P D: .....

Αλλεργικές εκδηλώσεις (φάρμακα, τροφές κλπ.): .....

.....

.....

Άλλες παρατηρήσεις: .....

.....

.....

.....

Ο/Η ..... του .....

και της ..... μπορεί να φιλοξενηθεί στο Παιδικό Σταθμό.

**Ημερομηνία** .....

**Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**