

معلومات شخصية عن الطفل

الاسم الكامل : ذكر : أنثى :
تاريخ ومكان الازدياد : /.../.../.../ /.../.../ /.../.../.../.../ : ب :
المستوى الدراسي : تعليم : خاص : عمومي
نتيجة الموسم الدراسي الحالي : ينتقل
اسم الأب : مهنته : الهاتف :
اسم الأم : مهنتها : الهاتف :
عدد الإخوة : /.../.../ الذكور : /.../.../ الإناث : /.../.../ ترتيبه
بينهم : /.../.../

المستوى الاجتماعي العائلي : جيد لا بأس به متوسط ضعيف
هل الطفل (ة) مصاب (ة) بمرض ما : نعم لا نوع المرض :

هل يستعمل بعض الأدوية : نعم لا
اسم الدواء : وقت تناوله : قبل أو بعد الأكل :
في حالة المرض المزمن ما هو اسم الطبيب المعالج :

أرقام هاتفه :
الشخص الذي يمكن الاتصال به في حالة حدوث طارئ لا قدر الله :
الاسم : الهاتف :
ما هي الهوايات المفضلة ؟

هل سبق له (ها) المشاركة في المخيم ؟
نعم لا

المخيمات التي شارك (ت) فيها :
المخيم : الجمعية : السنة :
المخيم : الجمعية : السنة :
المخيم : الجمعية : السنة :