

托育日誌- 寶寶小檔案

黏貼處
寶寶照片

壹、基本資料

☆ 寶寶名字：_____ ☆ 乳名：_____

☆ 出生日期：____年__月__日

☆ 身分證字號：_____ ☆ 性別： 女生 男生

☆ 開始收托時間：____年__月__日 ☆ 血型：____型

☆ 收托結束時間：____年__月__日 共____年__月

☆ 收托時段：每週____至週____ 時間：____點__分至____點__分

貳、家庭狀況

☆ 兄弟姊妹：兄____人 弟____人 姊____人 妹____人

☆ 父親：_____ 生日：__年__月__日 電話：_____

地址：_____

身分證字號：_____ 手機：_____

服務單位：_____ E-mail：_____

☆ 母親：_____ 生日：__年__月__日 電話：_____

身分證字號：_____ 手機：_____

服務單位：_____ E-mail：_____

參、緊急連絡人

☆ 聯絡人：_____ 電話：_____ 行動：_____ 關係：_____

☆ 聯絡人：_____ 電話：_____ 行動：_____ 關係：_____

肆、健康狀況

☆ 孩子身體狀況：_____

☆ 常患疾病：_____

特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 有	病名：_____
		症狀：_____
		指定醫院：_____ 電話：_____
		醫師姓名：_____
您給保母的叮嚀：_____		

謝謝您撥冗填寫本表，這將有助於托育人員協助孩子適應環境。

填表人：_____ 填表日期：_____

收托兒童健康狀況表

收托兒童姓名：_____ 乳名：_____ 血型：_____
身分證統一編號：_____ 性別：_____ 生日：民國_____年_____月_____日

父親姓名：_____ 聯絡電話：_____ 手機：_____

母親姓名：_____ 聯絡電話：_____ 手機：_____

監護人：_____ 聯絡電話：_____ 手機：_____

1. 為使托育品質提高，以利托育人員於照顧期間盡最大照顧之責，請委託人提供下列資料：

收托兒童的身體狀況如下

(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) 照護應注意事項：

(5) 特殊飲食習慣：無 有

(6) 曾接外科手術無 有，病名：_____，照護須注意事項：_____

(7) 其他應注意的健康狀況：

2. 收托兒童接種疫苗：家長自行處理；其他：

3. 收托兒童生病就醫：聯絡家長，由家長自行送醫

緊急時請先聯絡家長再由托育人員送醫

其他

4. 指定就醫之醫院：

(1) _____ 地址：_____ 電話：_____

主治醫師：

(2) _____ 地址：_____ 電話：_____

主治醫師：

未指定就醫之醫院。

5. 收托兒童若有疾病，應先告知，並教導緊急處理有關事項，若屬非人為及突發重病，概非托育人員之責任。

6. 您給托育人員的叮嚀：

家長簽名：_____ 日期：_____