

# Форма регистрации ребёнка



Имя ребёнка (Фамилия, Имя)		Уменьшительное имя:
Дата рождения	Дата зачисления в детское учреждение	Возраст при зачислении
<b>ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОБ АЛЛЕРГИИ</b>	У вашего ребёнка есть аллергии? <input type="checkbox"/> ДА* <input type="checkbox"/> НЕТ *если да, пожалуйста, составьте план ухода по поводу аллергии.	
<b>Контактная информация родителя или опекуна</b>		
Имя (Фамилия, Имя)		Отношение/Родство
Домашний адрес (Улица, Город, Почтовый индекс)		
Домашний телефон	Мобильный телефон	Электронная почта
Работодатель и часы работы	Рабочий адрес (Улица, Город, Почтовый индекс)	Рабочий телефон
Имя (Имя, Фамилия)		Отношение/Родство
Домашний адрес (Улица, Город, Почтовый индекс)		
Домашний телефон	Мобильный телефон	Электронная почта
Работодатель и часы работы	Рабочий адрес (Улица, Город, Почтовый индекс)	Рабочий телефон
<b>Требуемая контактная информация для экстренных случаев –</b> лицо, не являющееся родителем или опекуном, которому разрешено забирать ребёнка		
Имя (Имя, Фамилия)	Телефон	Отношение/Родство
Имя (Имя, Фамилия)	Телефон	Отношение/Родство
<b>Контактная информация для случаев, не относящихся к чрезвычайным ситуациям –</b> лицо, не являющееся родителем или опекуном, которому разрешено забирать ребёнка		
Имя (Имя, Фамилия)	Телефон	Отношение/Родство
Имя (Имя, Фамилия)	Телефон	Отношение/Родство
<b>Контактная информация для медицинских целей</b>		
Информация о страховой компании и полисе (если применимо)		
Медицинский работник(-и) ребенка или учреждение неотложной помощи		Телефон
<b>Разрешения родителя и опекуна</b> (не все из этих разрешений требуются для семейного дома по уходу за детьми)		
<b>Пожалуйста, перечислите любые ограничения на разрешение следующих действий:</b>		
Мой ребенок может посещать выездные уроки или экскурсии на автобусе или частном автомобиле, а также совершать пешие экскурсии по окрестностям под надлежащим присмотром <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Примечание: Для всех экскурсий за пределами района требуется подписанный бланк разрешения.		
Моему ребенку можно пользоваться солнцезащитным кремом <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Мой ребенок может самостоятельно наносить солнцезащитный крем под присмотром взрослых. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Моего ребенка можно фотографировать и/или снимать на видео в рекламных или новостных целях: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Это относится к: <input type="checkbox"/> Съёмке в детском учреждении <input type="checkbox"/> Выездной фотосъёмке и видеосъёмке.		
СС/SC: мой ребенок может участвовать в религиозных или культурных мероприятиях, описанных в правилах центра, включая особые случаи, когда подается еда. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Я ознакомился с копией действующего лицензионного свидетельства этого детского учреждения. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Я получил копию правил программы по уходу за детьми в письменном виде. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
<b>В экстренной ситуации</b> детское учреждение имеет мое разрешение вызвать скорую помощь или доставить моего ребенка к любому доступному врачу или в больницу за мой счет для получения медицинской помощи. В большинстве чрезвычайных ситуаций вызывается служба 911, и ребенка доставляют в ближайшую больницу, где ему оказывает помощь дежурный врач. Родитель или опекун ребенка должен быть уведомлен об этом как можно скорее.		

Получал ли ваш ребенок ранее присмотр и уход?  Да  Нет Если да, то какой вид ухода и как долго?

**Общая информация о ребёнке** – пожалуйста, предоставьте любую информацию, которая поможет нам обеспечить качественный уход за вашим ребенком

Что ваш ребёнок любит и что не любит?

Привычки в еде и распорядок дня

Привычки и график сна

История развития и состояния здоровья, которые могут повлиять на участие ребенка в занятиях в детском учреждении по уходу

Взаимодействие с другими детьми

Что лучше всего действует, когда ваш ребёнок расстроен и его нужно утешить?

Язык, на котором с ребёнком разговаривают дома

Есть ли в вашей семье культурные корни, традиции, верования или интересы, которыми вы хотели бы поделиться с нами?

Есть ли у вашего ребенка какие-либо особые потребности – Индивидуальный план обслуживания семьи (IFSP, Individualized Family Service Plan), Индивидуальный образовательный план (IEP, Individualized Education Plan ) и т.п.)?  Да\*  Нет **Если да, пожалуйста, составьте план ухода в письменном виде.**

**Информация о состоянии здоровья ребёнка**

Есть ли у вашего ребенка какие-либо хронические проблемы со здоровьем или особые потребности в уходе (такие, например, как серьезные заболевания или травмы в прошлом)?  Да\*  Нет **Если да, пожалуйста, составьте план ухода в письменном виде.**

Нуждается ли ваш ребенок регулярно в приеме лекарства или прописаны ли ему лекарства для постоянного и длительного применения?  Да  Нет Если да, то почему?

**Другие дети в доме**

Имя и фамилия	Возраст	Школа или другая информация, которой вы хотели бы поделиться:
Имя и фамилия	Возраст	Школа или другая информация, которой вы хотели бы поделиться:
Имя и фамилия	Возраст	Школа или другая информация, которой вы хотели бы поделиться:
Имя и фамилия	Возраст	S Школа или другая информация, которой вы хотели бы поделиться:

**Родитель/Опекун Подпись** **Дата**

**Ежегодный пересмотр или обновление(-я) регистрационной формы.** Персонал центра должен просить родителя или опекуна просматривать, обновлять и подписывать регистрационную форму или проставлять на ней инициалы не реже одного раза в год. Пожалуйста, указывайте дату и проставляйте инициалы ниже в любое время, когда информация о регистрации пересматривается и/или обновляется.

Дата: \_\_\_\_\_ Инициалы родителя: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Инициалы родителя: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Инициалы родителя: \_\_\_\_\_