

תאריך _____

אישור רפואי ניתן לצורך רישום הילד למשפחתון

פרטי הילד

שם משפחה	שם פרטי	כתובת

פרטי קופת החולים

שם קופת החולים	כתובת	טלפון	שם הרופא

פרטי התחנה לבריאות המשפחה

כתובת התחנה	טלפון	שם הרופא/האחות המטפלת

הצהרת הרופא

לפי מיטב הבנתי המקצועית, הילד בריא, יכול להיות בחברת ילדים ולהשתתף בפעילות המשפחתון.

הילד סובל מבעיה רפואית יכול להיות בחברת ילדים ולהשתתף בפעילות המשפחתון (אנא פרט):

הילד סובל מרגישות למזון ו/או לתרופות יכול להיות בחברת ילדים ולהשתתף בפעילות המשפחתון (אנא פרט):

אחר
