

兒童資料卡

填寫日期： 年 月 日

兒童姓名			性別	☐ 男 ☐ 女
身分證字號			生日	年 月 日
居家托育人員	姓名		電話	
過敏情形	(1)過敏體質： ☐ 無 ☐ 有(請說明： (2)過敏類別： ☐ 無 ☐ 食物：() ☐ 藥品：() ☐ 其他(請說明：			
疾病史	☐ 無 ☐ 有，請說明：			
緊急連絡	關係	姓名	電話	
	關係	姓名	電話	
	關係	姓名	電話	
	關係	姓名	電話	
	臺北市 區居家托育服務中心(托育區)		電話	

備註：請至少每半年檢視更新(檢視完成請於背面打勾)

兒童資料卡

填寫日期： 年 月 日

兒童姓名			性別	☐ 男 ☐ 女
身分證字號			生日	年 月 日
居家托育人員	姓名		電話	
過敏情形	(1)過敏體質： ☐ 無 ☐ 有(請說明： (2)過敏類別： ☐ 無 ☐ 食物：() ☐ 藥品：() ☐ 其他(請說明：			
疾病史	☐ 無 ☐ 有，請說明：			
緊急連絡	關係	姓名	電話	
	關係	姓名	電話	
	關係	姓名	電話	
	關係	姓名	電話	
	臺北市 區居家托育服務中心(托育區)		電話	

備註：請至少每半年檢視更新(檢視完成請於背面打勾)

編號	測量日期	身高	體重	已檢視 資料卡訊息	簽名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

編號	測量日期	身高	體重	已檢視 資料卡訊息	簽名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					