

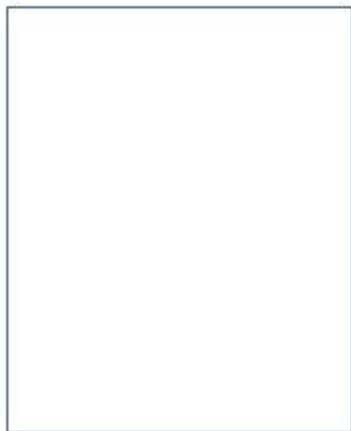
Agenda Guardería



Centro:

Nombre:

MIS DATOS:



Me llamo:

Nací en:

Mi cumpleaños es:

Mi Domicilio es:

Mi mamá se llama:

y puedes localizarle en el teléfono:

su correo electrónico es :

Mi papá se llama:

y puedes localizarle en el teléfono:

su correo electrónico es :

Enfermedades-afecciones:

Alergias:

Tengo que tomar medicación:

¿Qué es lo que más me gusta?:

¿Qué es lo que menos me gusta?:

INFORMACIÓN DEL CENTRO

Mi aula es:

.....

Mi educador/a se llama:

.....

Horario de entrada: *de salida:*

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COMIDAS

¿Comeré en el centro?: Si No

¿Días de comida?:

De Lunes a Viernes:

Lunes:

Martes:

Miércoles:

Jueves:

Viernes:

Alergias :.....

Lo que más me gusta es:

Lo que menos me gusta es:

.....

.....

.....

.....

.....

AUTORIZACIONES DE RECOGIDA

D / D^o:

como padre/madre/tutor/tutora del niño/a:

.....

informo a la escuela:

.....

de que únicamente podrán recoger al niño/a las siguientes personas:

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

PARENTESCO

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	PARENTESCO

La persona que recoja al niño/niña deberán presentar el DNI.

Fecha/Firma:

OTRAS AUTORIZACIONES

Autorizo No Autorizo:

a:

Fecha/Firma:

SALIDAS

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

Iremos a recoger a nuestro hijo/a el día:.....a las:.....

La persona que irá a recoger será:

Fecha/Firma:

DIETARIO

Día.....mes.....

Observaciones de los padres:

	medicamento	dosis	primera toma	cada	nevera
Medicación:					

Observaciones de la escuela:

Alimentación: Todo Medio Poco Nada

Desayuno:

Comida:

Merienda:

Deposición: Dura Normal Blanda Liquida

Descansos (tiempo/hora):

_____ / _____

_____ / _____

_____ / _____

Traer para mañana:

Pañales

Toallitas

Día.....mes.....

Observaciones de los padres:

	medicamento	dosis	primera toma	cada	nevera
Medicación:					

Observaciones de la escuela:

Alimentación: Todo Medio Poco Nada

Desayuno:

Comida:

Merienda:

Deposición: Dura Normal Blanda Liquida

Descansos (tiempo/hora):

_____ / _____

_____ / _____

_____ / _____

Traer para mañana:

Pañales

Toallitas