

桃園市私立婕瑪幼兒園  
幼兒健康狀況調查表

111.11.16版

幼兒姓名：\_\_\_\_\_ 身分證統一編號：\_\_\_\_\_

性別：\_\_\_\_\_ / 生日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

身高：\_\_\_\_\_公分 / 體重：\_\_\_\_\_公斤

父親姓名：\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

母親姓名：\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

監護人姓名：\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

★依互信原則，請委託人確實填寫以下資料，如有不實，園方保留收托之權利★

◆ 幼兒的身體狀況如下：

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 唐氏症 慢性支氣管炎 異位性皮膚炎 熱性痙攣 慢性中耳炎 早產 腦性麻痺 發展遲緩 自閉症 過動 聽障 視障 其他：\_\_\_\_\_ )
- ◎照顧應注意事項：\_\_\_\_\_
4. 特殊飲食習慣：無 有\_\_\_\_\_
  5. 曾接受外科手術：無 有，病名：\_\_\_\_\_，照顧注意事項：\_\_\_\_\_
  6. 目前有：疑似發展遲緩 職能治療 物理治療 語言治療 聯合發展評估者 復健\_\_\_\_\_ 其他\_\_\_\_\_。
- 其他應注意的健康狀況：\_\_\_\_\_
7. 異常追蹤：\_\_\_\_\_
  8. 幼兒生病就醫：聯絡家長，由家長自行送醫 緊急時園方先行就醫，再連絡家長 其他\_\_\_\_\_。

★緊急聯絡人：

- ① \_\_\_\_\_；與幼兒關係為\_\_\_\_\_，電話：\_\_\_\_\_。
- ② \_\_\_\_\_；與幼兒關係為\_\_\_\_\_，電話：\_\_\_\_\_。

★您給受託照顧者的叮嚀：

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

家長簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日