



VESTBYGD BARNEHAGE, OPPVEKST

Konfidensielt

### Opplysninger om barnet

Etternavn, fornavn	Gutt:	Jente:	Personnr.(11 siffer)
--------------------	-------	--------	----------------------

Hvem har omsorgen for barnet (sett kryss):

Begge foreldre  Andre: + (ev.slektsforhold til barnet)

Mor – alene

Far – alene

Har barnet plass i daginstutisjon pr.d.d:  Ja  Nei

Nasjonalitet:	Morsmål/språk:
---------------	----------------

Hvilke sykdommer har barnet hatt:

Barnets søsken. Navn, fødselsår:

--	--

Følger barnet vaksinasjonsprogrammet i samråd med helsestasjonen?  Ja  Nei

