

Dades personals:

Nom del nen/a _____ Edat _____

Nom dels pares _____ Email _____

Telèfons de contacte _____

Adaptacions (posar una X)

- Ulleres
- Fèrules
- Cadira de rodes
- Altres _____

Al·lèrgies conegudes _____

Medicació i administració _____

Característiques i dificultats generals del nen/a (comunicació, vestir-se, etc)

Vindrà al casalet (posar una X)

- Només matí
- Tot el dia

A l'hora de menjar, esmorzar i dinar, presenta dificultats? Necessita ajuda? Quin tipus d'assistència?

Altres comentaris d'interès:

Firma i data:

Contacte

Katrin Kopperschmidt: 600 40 11 18

Inés Fernández Barnosell: 676 333 255