



北京红缨幼儿园连锁

## 幼儿基本情况记录表

姓名:		性别:		出生日期: 年 月 日 (公历)		民族:	
家庭详细地址:						电 话:	
家庭成员姓名		工作单位		职务	学历	单位电话	紧急电话(手机)
父亲							
母亲							
其他							
幼 儿 照 片							
接送人							
	与幼儿关系	姓名		联系电话(手机)		备注	
1							
2							
健康状况		1. 您的孩子曾患过下列哪种疾病? (请在疾病名称后打“√”) 水 痘 ( ) 皮肤病 ( ) 肝炎 ( ) 肺炎 ( ) 哮 喘 ( ) 胃 病 ( ) 骨 折 ( ) 肾病 ( ) 贫血 ( ) 猩红热 ( ) 腮 腺 炎 ( ) 癫痫病 ( ) 风疹 ( ) 脱臼 (及部位) ( ) 高热惊厥 ( ) 其他 (请写明疾病名称) _____ 2. 对哪些食物过敏? 主要是: _____ 3. 对哪些药物过敏? 主要是: _____					
基本生活能力和习惯		饮食	1. 是否能独立进餐? ( ) 2. 是否挑食? 是 ( ) 否 ( ) 喜食 _____ 厌食 _____ 3. 是否有饮白开水的习惯? ( ) 4. 是否会用杯子喝水? ( )				
		睡眠	1. 是否独睡 ( ) 2. 是否尿床 ( ) 3. 午睡是否有特殊习惯: 无 ( ) ; 有: _____ 4. 睡眠时是否习惯使用尿不湿? ( )				
		入厕	1. 是否有过入厕训练: 是 ( ) ; 否 ( ) 2. 入厕时习惯使用哪种便器: 幼儿座便器 ( ) 便盆 ( )				
		其他	1. 是否会配合成人穿脱衣服? 是 ( ) 否 ( ) 2. 玩具玩完后是否自己收拾整齐? 是 ( ) 否 ( ) 3. 有无幼儿自己支配的空间? 有 ( ) 无 ( )				
交往		1. 喜欢与成人交往? 是 ( ) 否 ( ) 2. 有无同龄小伙伴? 有 ( ) 无 ( ) 3. 家长每天是否有时间与孩子玩或交流? 是 ( ) 否 ( ) (时间_____具体内容_____)					
孩子需要特别关照的地方							

