Сопроводительный лист

Группа _____ Воспитатели_____ год_____

№	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения	Дата поступления в дошкольное учреждение	Группа здоровья		Антропометрические данные				Аллергическая реакция (аллергены если есть)
				Группа	Диагноз	Рост		Вес		
						сентябрь	май	сентябрь	май	

№	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения	Дата поступления в дошкольное учреждение	Группа здоровья		Антропометрические данные				Аллергическая реакция (аллергены если есть)
						Рост		Вес		
				Группа	Диагноз	сентябрь	май	сентябрь	май	