



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						幼 儿 照 片
母亲						
其他						
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 ( )    脱白 (及部位) ( ) 高热惊厥 ( ) 其他 (请写明疾病名称) _____					
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						

