

# Dotazník vstupní prohlídka

<b>Dítě: Jméno a příjmení</b>	
Datum narození	
Bydliště	
Odborné ambulance, ve kterých je dítě sledováno	
Užívané léky	
Alergie	
<b>Matka dítěte: Jméno a Příjmení</b>	
Rok narození	
Dosažené vzdělání + zaměstnání	
Telefonní číslo:	
Email:	
Výška	
Onemocnění matky	
Onemocnění rodičů matky	

# Dotazník vstupní prohlídka

<b>Otec dítěte: Jméno a Příjmení</b>	
Rok narození	
Dosažené vzdělání + zaměstnání	
Telefonní číslo:	
Email:	
Výška	
Onemocnění otce	
Onemocnění rodičů otce	
<b>Sourozenci dítěte: Jméno, Příjmení, Datum narození</b>	
Onemocnění	
<b>Sourozenci dítěte: Jméno, Příjmení, Datum narození</b>	
Onemocnění	
<b>Sourozenci dítěte: Jméno, Příjmení, Datum narození</b>	
Onemocnění	