	IATION FOR NEW EARLY Y ИНУ ДЛЯ ЗАКЛАДУ ДОШК YEARS SETTING)		Date RLY Дата	
Child's Full Name: Ім'я та прізвище дитини: This is pronounced: Як вимовляється:		Date of birth: Дата народження:		Gender: Male/Female Стать: Хлопчик/Дівчинка
Mother's name: Ім'я матері:		Father's name: Ім'я батька:		
This is pronounced: Як вимовляється: Address:		This is pronounced: Як вимовляється: Address:		
Address: Адреса:		Address: Адреса:		
Phone number: Номер телнфону: Email address: Електронна пошта:		Phone number: Номер телнфону: Email address: Електронна пошта:		
Siblings Name: Імена братів та сестер:	Pronounced: Як вимовляється:	Age: Вік:	 Gender: Male/Female Стать: Хлопчик/Дівчинка	
Date of arrival in UK: Дата прибуття в Велику Британію:				Religion: Віросповідання:
Languages spoken in family: Мови, якими розмовляють в сім'ї:		Languages spoken by child: Мови, якими розмовляє дитина:		
Preferred method of communication between home and early years setting: Метод комунікації, якому надаєте перевагу з домом/ закладом дошкільної освіти:				
phone /text /email/what's app телефон/повідомлення/електронна пошта/what's app				
Interpreter required? Yes				

Has your child had any previous early years experience?: Чи раніше віддвідувала ваша дитина інші заклади дошкільної освіти?	
Child's favourite toy: Улюблена іграшка вашої дитини:	
What makes your child happy? Що радує вашу дитину?	
What makes your child sad? Що може засмутити вашу дитину?	
Medical information: Медична інформація:	
Does your child have any allergies e.g. food / plasters etc? Чи ваша дитина має на щось алергію, для прикладу, їжа/пластир чи інше?	
Does your child require any regular medicines? (please specify) Чи ваша дитина потребує регулярного прийому ліків? (будь-ласка уточніть)	
Does your child have special dietary? (please specify) Чи ваша дитина має особливі потреби в дієті? (будь-ласка уточніть)	
Does your child need a sleep during the day? Чи ваша дитина спить протягом дня?	
Does your child wear a nappy? Чи ваша дитина у підгузку?	
Is there anything else you would like to share about your child? Чи ви хочете ще щось повідомити про вашу дитину?	
Form completed by (signature and role):	
Parent signature:	
Date:	