附件2

## 儿童转园(所)健康证明

## （留存单）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 儿童姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 离园日期 |  | | 转入新园名称 | |  |
| 既往病史 |  | | 目前健康状况 | |  |
| 家长签名 |  | | | | |
| 卫生保健人员签名： 转出单位：  日 期： 年 月 日 （转出单位盖章） | | | | | |

备注：自儿童离园之日起有效期3个月。

## 儿童转园(所)健康证明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 儿童姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 离园日期 |  | | 转入新园名称 | |  |
| 既往病史 |  | | 目前健康状况 | |  |
| 家长签名 |  | | | | |
| 卫生保健人员签名： 转出单位：  日 期： 年 月 日 （转出单位盖章） | | | | | |

备注：自儿童离园之日起有效期3个月。