

فرم شماره 1: تعیین وضعیت رشد کودکان 3-6 ساله تحت پوشش طرح تأمین یک وعده غذای گرم در روستا مهدها (بهبود وضع کودکان)

مهد کودک :

ردیف	نام و نام خانوادگی	جنس	تاریخ تولد	اولین مراجعه (ابتدای طرح)		دومین مراجعه (پایان طرح)			
				وزن (کیلو گرم)	قد (سانتی متر)	اختلال رشد	وزن (کیلو گرم)	قد (سانتی متر)	
									دارد
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

نام و نام خانوادگی مدیر روستا مهد :

(مهر روستا مهد)

نام و نام خانوادگی بهورز:

(مهر خانه بهداشت)