Intake Saar’s Baby Spa

Naam kindje:

Datum bezoek spa:

Adres gegevens:

Telefoon nr:

Mail adres:

Geslacht:

Geboortedatum:

Gewicht:

Lengte:

Zijn er meerdere kinderen in het gezin:

Zijn er bijzonderheden rondom de bevalling waar wij rekening mee kunnen houden:

Heeft het kindje een allergie:

Heeft het kindje last van darmkrampjes:

Hoe is het slaapritme van het kindje:

Heeft het kindje problemen met voeding:

Heeft het kindje last van reflux:

Heeft het kindje last van obstipatie:

Huilt het kindje veel:

Over strekt het kindje zich vaak:

Heeft het kindje een voorkeurshouding:

Heeft het kindje al een operatie ondergaan:

Krijgt het kindje medicijnen toegediend:

Eerste bezoek floating & hydrotherapie:

Eerste bezoek Shantala baby massage:

Handtekening ouders of verzorgers: