

בנות 2-20 שנים - עקומות גובה לפי גיל/ משקל לפי גיל

משקל הורים: מ/ד		גובה הורים: מ/ד		תאריך לידה			שם פרטי		שם משפחה
אב:	אם:	אב:	אם:	שנה	חודש	יום	שנה	חודש	תאריך קבלת וסת ראשון:

