

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia)
Odra, oспа, różyczka, świnka,
szkarlatyna, żółtaczka zakaźna
3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie:* drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel, (lub katar, anginy), duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkanie, inne:
.....
.....
4. Dziecko jest:* nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka
5. Dziecko jest uczulone: * tak, nie, jeśli tak podać na co
6. Dziecko nosi:* okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty:
.....
7. Jazdę autobusem znosi:* dobrze, źle (zabezpieczyć lekami).....
8. Inne uwagi i zdrowiu dziecka
.....
.....
.....
9. Jeżeli dziecko zażywa leki na stałe (choroby przewlekłe) proszę o zaopatrzenie we wszystkie medykamenty, podpisać imieniem i nazwiskiem oraz dawkowanie.
10. Zaopatrzyć dziecko w leki przeciw bólowe i przeciw gorączkowe.
11. Numer telefonu rodzica, opiekuna

* (właściwe podkreślić)

W razie zagrożenia życia dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. **OŚWIADCZAM, ŻĘ PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA KOLONII.**

Data, podpis rodzica/opiekuna