

B. Informacje rodziców o stanie zdrowia dziecka i szczepieniach

(proszę udzielić niezbędnej informacji)

- 1. Imię i nazwisko dziecka Grupa krwi
- 2. Przebyte choroby (podać w którym roku życia) odra ospa wietrzna różyczka..... świnka szkarlatyna WZW astma padaczka alergię inne (podać trwające choroby przewlekłe).....
- 3. Dziecko przeszło szczepienia ochronne (podać rok): tężec błonica dur, inne
- 4. U dziecka występują*: drgawki, utrata przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, bóle głowy, łęki nocne, trudności w zasypianiu, moczenie, bóle brzucha, krwawienie z nosa, angina, duszności bóle stawów, wymioty, inne.....
- 5. Czy dziecko w ostatnim roku przebywało w szpitalu – jeśli tak, podać przyczynę i kiedy
- 6. Dziecko jest uczulone na
- 7. Dziecko winno stałe nosić okulary, aparat ortodontyczny, inne *
- 8. Jazdę samochodem znosi dobrze/źle*
- 9. Dziecko na stałe zażywa leki (podać nazwę leku i zalecane dawkowanie).....
- 10. Dziecko ze względów zdrowotnych nie spożywa następujących produktów:

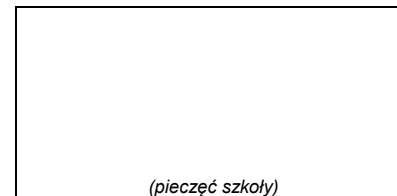
11. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzamy się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje oraz wyrażamy zgodę na udzielanie kadrze obozu wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka. Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o dziecku które mogą pomóc organizatorowi w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie. Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za skutki znanych nam a nie ujawnionych chorób dziecka. Przyjmujemy do wiadomości, że dziecko, bez zgody i kontroli opieki medycznej, podczas pobytu nie może posiadać ani zażywać żadnych leków.

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku.

.....
(data)

.....
(Podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

C. Pieczęć szkoły poświadczająca zbiorowe ubezpieczenie NNW (obowiązkowo)



D. Informacja wychowawcy klasy o dziecku

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
.....
.....

.....
(Data)

.....
(Podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)

E. Istotne informacje

Istnieją orzeczone przez Sąd ograniczenia prawne kontaktu dziecka z i wobec tego do wiadomości komendy obozu załączam kopię stosownego orzeczenia*

Inne:
.....
.....

.....
(Data)

.....
(Podpis matki, ojca lub opiekuna)