

Karta zdrowia Dziecka

1. Imię i nazwisko Dziecka.....
2. Data ur. Dziecka.....
3. Imiona Rodziców.....
5. Adres zamieszkania, oraz zameldowania.....
.....
6. Telefony kontaktowe.....
7. Przebyte choroby zakaźne (tak/nie):
Świnka.....różyczka.....ospa.....szkarlatyna.....salmonelloza.....
8. Wirusowe zapalenie wątroby.....trzydniówka.....gruźlica.....
9. Inne choroby zakaźne.....
10. Choroby układu pokarmowego.....
11. Choroby układu oddechowego.....
12. Choroby układu moczowego.....
13. Urazy, zatrucia.....
14. Uczulenia.....
15. Pobyty szpitalne.....
16. Sprzęt rehabilitacyjny (okulary, aparat słuchowy, itp.).....
17. Czy choruje przewlekłe, czy leczy się z tego powodu?.....
18. Czy przyjmuje leki, jeśli tak ,to w jakich dawkach?.....
19. Czy jest na coś uczulony?
- leki.....
- pokarmy.....
- inne.....
20. Czy ma inne problemy zdrowotne?.....
21. Czy w przypadku wysokiej gorączki można podać dziecku środek przeciwgorączkowy (np. Nurofen) ?.....

**Wyrażam zgodę objęcie opieką medyczną mojego Dziecka.....
oraz na udzielenie mu pomocy medycznej (w razie nagłej potrzeby).**



.....
Data i podpis Rodzica

Powyższa Karta zdrowia Dziecka stanowi załącznik nr 3 do Umowy o sprawowanie opieki nad dzieckiem w Edu-Invest Sp. z o. o. Przedszkolu Niepublicznym ul. Sportowa 3; 05-506 Lesznówola.