

Nyilatkozat gyermek egészségügyi állapotáról

Kérjük, hogy az alábbi kérdésekre pontosan legyenek kedvesek válaszolni, hiszen gyermekük egészsége mindannyiunk számára fontos.

Kérjük, hogy a válaszukat aláhúzással jelöljék, illetve fejtssék ki, ahol szükséges.

Van-e gyermekének valamilyen étel allergiája?

- Nem
- Igen - Milyen?

Milyen kezelést kap a gyermek az allergiára?

.....
.....

Van-e gyermekének valamilyen gyógyszer érzékenysége?

- Nem
- Igen – Milyen?

Cukorbetegség fennáll- e a gyermeknél?

Nem

Igen – Kezelés módja:

Hogyan tudjuk segíteni gyermekét a rosszullét esetén?

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

Van-e gyermekének olyan betegsége, mely befolyásolja, befolyásolhatja a hétköznapjait?

- Nem
- Igen – Milyen?

Kezelési módja?

.....
.....

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól, sajátos nevelési igényéről:

.....

Kelt:.....,év hó ...nap

.....

Törvényes képviselő aláírása