



## INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Czy dziecko jest na coś uczulone (pokarmy, leki, ukąszenia itp.) Jeżeli tak to jakie leki przyjmuje lub jakie leki powinno otrzymać.

Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną. Czy dziecko przechodziło zapalenie wyrostka robaczkowego

Ostatnie choroby (cięższe i zakaźne) i pobyty w szpitalu.

Inne uwagi na temat zdrowia dziecka

Data i podpis rodzica

## INFORMACJA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ

Grupa dyspenseryjna \_\_\_\_\_ Szczepienia ochronne (rok) : ospa: \_\_\_\_\_ BCG: \_\_\_\_\_

blonica: \_\_\_\_\_ dur: \_\_\_\_\_ tężec: \_\_\_\_\_ polio (typ) \_\_\_\_\_

Inne uwagi o zdrowiu dziecka \_\_\_\_\_

Data i podpis

## OPINIA LEKARZA

Nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w obozie sportowo - rekreacyjnym, na którym będą prowadzone zajęcia: pływanie, kajakarstwo, atletyka terenowa, gry zespołowe, akrobatyka, sauna itp.

Inne uwagi o zdrowiu dziecka \_\_\_\_\_

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć lekarza