

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

INFORMACJA RODZICÓW O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Przebyte choroby zakaźne (podać, w którym roku życia, lub wpisać „nie”):
.....
.....
3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (*właściwe podkreślić):
Drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, 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 samochodem znosi *: dobrze, źle.
8. Inne uwagi o zdrowiu dziecka
9. Wyrażamy zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku naszego dziecka. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE
MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE TRWANIA
OBOZU PIŁKARSKIEGO

.....
podpis rodzica/ów

POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE PIŁKARSKIM

Dziecko przebywało na obozie piłkarskim od dnia do dnia 2017 r.

.....
(data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

**INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA
ZGRUPOWANIA**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp. każdorazowa próba leczenia lub hospitalizacji zgłaszana jest do rodziców dziecka)

.....
(data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

**UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU
PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

.....
(data) (podpis kierownika-trenera)