

## KARTA ZDROWIA UCZESTNIKA OBOZU MŁODZIEŻOWEGO

1. Dane uczestnika wypoczynku:

Imię i nazwisko .....

Waga i wzrost .....

2. Informacje rodziców o stanie zdrowia uczestnika:

Musi nosić okulary / szkła kontaktowe (właściwe podkreślić)

Przebyte choroby zakaźne (wymienić) .....

.....

Uczulenia na pokarmy / lekarstwa .....

.....

Na co dziecko najczęściej się skarży .....

.....

Dziecko pływa : słabo, dobrze, bardzo dobrze (właściwe podkreślić)

3. Istotne informacje dodatkowe / drgawki, omdlenia, moczenie, inne /

.....

.....

4. Czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach

.....

.....

5. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec .....

błonica .....

dur .....

inne .....

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM/AM/ WSZYSTKIE ISTOTNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA.**

W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Data i czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

.....