

KARTA ZDROWIA UCZESTNIKA OBOZU MŁODZIEŻOWEGO

1. Dane uczestnika wypoczynku :

Imię i nazwisko

2. Informacje rodziców:

Waga i wzrost

Musi nosić okulary / szkła kontaktowe (właściwe podkreślić)

Przebyte choroby zakaźne (wymienić)

.....

.....

Uczulenia na pokarmy / lekarstwa

.....

Na co dziecko najczęściej się skarża

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

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

.....

.....

Czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach.....

.....

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

.....