

# INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA WYCHOWANKA INTERNATU

(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Istotne dane o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie:

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

Alergie/ nietolerancje (w tym pokarmowe) :

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

Leki stałe (problem zdrowotny, dawkowanie):

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

Inne (np.: aparat ortodontyczny, słuchowy, okulary itp.):

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

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych (np. niepełnosprawność, niedostosowanie społeczne) :

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

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** - wskazówki co do postępowania w razie wystąpienia dolegliwości zdrowotnych, jak na przykład ból głowy, ból brzucha, biegunka i in. (co kadra może w takim przypadku podać dziecku) - spis lekarstw, które dziecko otrzyma w mini - apteczce wraz z dawkowaniem (opcjonalnie) - spis lekarstw zażywanych stale wraz z dawkowaniem (opcjonalnie):

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

*Stwierdzam, że podałem/a m wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie pobytu w Internacie.*

.....

*data*

.....

*podpis rodzica/opiekuna*