

TISZTELT SZÜLŐ!

A teljes körű iskola-egészségügyi ellátás és dokumentáció érdekében kérem, töltsse ki az alábbi adatlapot, és továbbítsa az iskolának.

Az adatokat az „1997.évi XLVII. Az egészségügyi adatok és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló törvény” előírásai alapján bizalmasan kezeljük.

Kérem, a Gyermek-egészségügyi kiskönyv (oltási kiskönyv) védőoltásokra vonatkozó részét, valamint az „Adatlap 5 éves kori fejlődési szint megítéléséhez” elnevezésű

ORVOSI STÁTUSZLAPOT fénymásolva csatolni!

GYERMEK NEVE:..... OSZTÁLYA:.....

SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE:

TAJ SZÁMA:.....

ANYA LEÁNYKORI NEVE:.....

APA NEVE:.....

Gondozójának neve:.....

ÁLLANDÓ LAKCÍM:.....

Ideiglenes lakcím / tartózkodási hely:.....

Gyermekekben lezajlott fertőző betegségei, ideje(év)(pl. bárányhimlő, rózsahimlő, mumpsz, skarlát, hepatitis, stb.):.....

Nem fertőző betegségei: (pl. epilepszia, cukorbetegség, asztma, allergia, szívbetegség, vesebetegség, bőrbetegség, stb.).....

Rendszeres orvosi gondozás alatt áll:.....

Ha igen, miért és hol?.....

Állandó gyógyszerei:.....

Műtétek: (milyen műtét volt és melyik évben?).....

Törések: (törés, év).....

Gyógyszer-vagy egyéb allergiái:.....

Születési súly, hossz:.....

Gyermeknél fejlődési rendellenesség:.....

Testvérek (születési éve, egészségi állapota).....

6 éves kori kötelező védőoltása (gyáriszám, ideje):.....

Szülők krónikus betegsége (magasvérnyomás, cukorbetegség, szív-és érrendszeri betegség, daganat, stb.).....

Gyermeke házi orvosának neve, tel.szám:.....

Gyermek körzeti védőnőjének neve:.....

Szülő telefonszáma/közvetlen elérhetősége:.....

Védőnő:

Baliné Kugler Gyöngyi

Tel.: 20/441-64-45

e-mail: kugler.gyongyi@humanszolg.hu