

KARTA KWALIFIKACYJNA

1. Informacje podstawowe

- Obóz integracyjny w Gródku n/Dunajcem
- Czas trwania: 04.09.-06.09.2018.
- Koszt wyjazdu: 250zł

2. Informacje rodziców (opiekunów)

- Imię i nazwisko dziecka:** _____
 - Imiona i nazwisko rodziców: _____
 - Data urodzenia: _____
 - Adres zamieszkania: _____
 - Telefony rodziców: _____
 - Numer PESEL dziecka:** _____
 - Numer legitymacji szkolnej: _____
 - Przebyte choroby(podać w którym roku życia): odra _____, ospa wietrzna _____, różyczka _____, świnka _____, szkarlatyna _____, żółtaczka zakaźna _____, choroby nerek _____, choroby reumatyczne _____, astma _____, padaczka _____, inne choroby _____.
- U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (proszę podkreślić, jeśli tak): drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, jękanie i inne _____
- Dziecko jest uczulone: tak, nie (podać na co np.: nazwa leku, rodzaj pokarmu) _____

Dziecko nosi: okulary, aparat ortopedyczny, wkładki ortopedyczne itp. _____

Dziecko zażywa leki: (jakie? W jakich dawkach?) _____

Jazdę autobusem dziecko znosi: dobrze, źle (proszę podkreślić odpowiednie)

Inne uwagi o zdrowiu dziecka: _____

W razie zagrożenia życia dziecka **zgadzam się/ nie zgadzam się** (właściwe podkreślić) na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na wyjeździe szkolnym.

Data _____

Podpis rodzica (opiekuna)

3. Informacje pielęgniarki szkolnej (lub ksero z karty szczepień)

- Szczepienie przeciw tężcowi: data wszystkich szczepień _____
ostatnie _____
- Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka _____

Data _____

Podpis pielęgniarki szkolnej