

POUFNE INFORMACJE RODZICÓW O DZIECKU

Imię i nazwisko dziecka:

Czy dziecko cierpi na jakies schorzenia? Jakie przyjmuje leki? Na co powinien zwrócić uwagę opiekun w trakcie obozu?

Czy u dziecka mogą wystąpić gwałtowne zaburzenia zdrowia? Jakie zastosować leczenie?

Czy dziecko jest uczulone na pokarmy lub leki?
Proszę wymienić:

Jak dziecko znosi podróż autokarem?

Data ostatniego szczepienia przeciw tężcowi:

Inne szczepienia wg kalendarza szczepień:
tak nie ?

Inne uwagi o dziecku:

PESEL dziecka

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu dziecku właściwej opieki w czasie pobytu na obozie.

data i podpis rodzica/opiekuna