

Védőnői adatlap
Tisztelt Szülő!

Kérem, hogy az alábbi adatlapot gyermekük iskola egészségügyi nyilvántartásba vételéhez kitölteni szíveskedjenek.

Gyermek neve:.....**Osztálya:**.....
Születési ideje és helye:.....
TAJ száma:.....
Anya lánykori neve:.....
Apa neve:.....
Gondviselő neve:.....
Állandó lakcím:.....
Ideiglenes lakcím vagy tartózkodási hely.....
Gyermekkorban lezajlott fertőző betegségei: (pl. bárányhimlő, rózsahimlő, mumpsz stb.).....
Nem fertőző betegségei: (pl. epilepszia, cukorbetegség, asthma, allergia, szívbetegség, vesebetegség, bőrbetegség, egyéb).....
Krónikus betegség miatt áll-e rendszeres orvosi gondozás alatt? Igen Nem
Ha igen, miért és hol?.....
Állandóan szedett gyógyszerei:.....
Szemüveget visel?.....
Műtétek, típusa, ideje (év):.....
Törések, típusa, ideje (év):.....
Gyógyszer- vagy egyéb allergiái:.....
Gyermeknél van-e fejlődési rendellenesség:.....
Testvérek (születési éve, egészségi állapota).....
Szülőknek, nagyszülőknek van-e krónikus betegsége (magas vérnyomás, cukorbetegség, szív-és érrendszeri betegség, daganat, stb...).....
.....
Gyermeke házi orvosának neve, telefonszáma:.....
A gyermek előző iskolájának neve címe:
.....
.....
Szülő telefonszáma/közvetlen elérhetősége.....

Kérjük, hogy a gyermek védőoltási könyvét vagy annak fénymásolatát szíveskedjen beküldeni.

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

Segítségüket előre is köszönöm:

Elérhetőség: +36209468544

Kemény Zoltánné
Iskolavédőnő