

Karta o stanie zdrowia wychowanka internatu Zespołu Szkół Rolniczych CKZ w Świdwinie

Podane poniżej informacje przeznaczone są do użytku wewnętrznego, nie będą przetwarzane ani wykorzystywane do innych celów jak informacyjne i będą objęte tajemnicą służbową.

1. Nazwisko i imię wychowanka

2. Data i miejsce urodzenia

3. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka: (proszę wpisać TAK lub NIE)

- | | |
|-----------------------------|--|
| a) omdlenia | i) drgawki z utratą przytomności |
| b) częste bóle głowy..... | j) cukrzyca |
| c) częste bóle brzucha..... | k) zaburzenia równowagi |
| d) przewlekły kaszel..... | l) szybkie męczenie się |
| e) moczenie nocne..... | ł) lęki nocne |
| f) krwotoki z nosa..... | m) bóle stawów |
| g) ataki duszności | n) padaczka |
| h) częste wymioty..... | o) inne (proszę wymienić jakie) |
| | |

4. Przebyte choroby u dziecka: (proszę wpisać TAK lub NIE)

- | | |
|----------------------------|---|
| a) żółtaczka zakaźna | e) dur brzuszny |
| b) zapalenie ucha | f) zapalenie wyrostka |
| c) częsta angina | g) błonica |
| d) zapalenie nerek | h) inne choroby zakaźne (proszę wymienić jakie) |
| | |

5. Czy dziecko posiada alergię? Jeżeli TAK, to na co?

.....

6. Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki? Jeżeli TAK, to jakie?

.....

7. Czy rodzice/opiekunowie zaobserwowali u dziecka trudności: (proszę wpisać TAK lub NIE)

- | | |
|--|-------------------------------|
| a) w skupieniu | e) agresywne zachowanie |
| b) zniechęcenie w razie niepowodzeń..... | f) niezdyscyplinowanie |
| c) częste zmiany nastroju..... | g) inne uwagi |
| d) lęki..... | |

8. Inne istotnie informacje o stanie zdrowia dziecka

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na ewentualne zabiegi lekarskie, pomoc ambulatoryjną, hospitalizację mojego dziecka.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na ewentualne dowiezienie mojego dziecka do lekarza pełniącego dyżur opieki zdrowotnej.

.....

miejsowość, data

*niepotrzebne skreślić

.....

podpis czytelny rodzica / opiekuna prawnego