

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....,
(miejsowość)

.....
(data)

Informacja o stanie zdrowia wychowanka

Informuję, że moje dziecko (proszę zaznaczyć właściwe):

- nie jest na nic uczulone
- nie ma stwierdzonej alergii
- nie choruje na chorobę przewlekłą
- nie jest pod opieką lekarza specjalisty
- nie korzysta z żadnego sprzętu ortopedycznego/ medycznego
- nie przyjmuje żadnych leków ze wskazań lekarza

- jest uczulone (wymienić na co?)
- ma alergię (wymienić na co?)
- choruje na chorobę przewlekłą (wymienić jaką?)
- jest pod opieką lekarza specjalisty (wymienić jakiego?)
- korzysta ze sprzętu ortopedycznego/ medycznego (wymienić jakiego?)

- przyjmuje następujące leki zapisane przez lekarza specjalistę (podać nazwy leków i sposób dawkowania):
.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że jeżeli powyższa sytuacja ulegnie zmianie niezwłocznie poinformuję o tym wychowawcę grupy.

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego^{*)})

^{*)} niepotrzebne skreślić

Informacje zawarte w niniejszym dokumencie będą wykorzystywane w celu sprawowania właściwej opieki nad wychowankiem.