



## KARTA ZDROWIA DZIECKA

### III. Informacje rodziców o stanie zdrowia dziecka (dla komendanta obozu, kadry pedagogicznej i służby zdrowia)

1. Imię i nazwisko dziecka ..... Grupa krwi .....
2. Przebyte choroby (podać w którym roku życia) odra ..... ospa wietrzna ..... różyczka ..... świnka ..... szkarlatyna ..... WZW ..... choroby nerek (jakie) ..... choroby reumatyczne ..... astma ..... padaczka ..... inne (podać trwające choroby przewlekłe).....
3. U dziecka występują\*: drgawki, utrata przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, bóle głowy, łęki nocne, trudności w zasypianiu, moczenie, bóle brzucha, krwawienie z nosa, angina, duszności bóle stawów, wymioty, inne .....
- 4a. Czy w ostatnim roku przyjmowałaś **anatoksynę tężcową** – jeśli tak, to kiedy? .....
- 4b. Czy w ostatnim roku przyjmowałaś **antytoksynę przeciwtężcową** – jeśli tak, to kiedy? .....
5. Czy dziecko w ostatnim roku przebywało w szpitalu – jeśli tak, podać przyczynę i kiedy .....
6. Dziecko jest uczulone na .....
7. Dziecko winno stale nosić okulary, aparat ortodontyczny, inne .....\*
8. Jazdę samochodem znosi dobrze/źle\*
9. Inne informacje zdrowotne .....
10. Dziecko na stałe zażywa leki (podać nazwę leku i zalecone dawkowanie) .....
11. Dziecko ze względów zdrowotnych nie spożywa następujących produktów: .....
12. Istnieją orzeczone przez Sąd ograniczenia prawne kontaktu dziecka z ..... i wobec tego do wiadomości komendy obozu załączam kopię stosownego orzeczenia\*

\* niepotrzebne skreślić

### IV Informacje o szczepieniach

Wzrost ..... cm, waga ..... kg, grupa dyspenseryjna .....

Szczepienia ochronne (**podać rok**): ospa ..... , błonica ..... , BCG .....

Dur ..... , wzw ..... , polio ( typ) ..... inne .....

Stan czystości skóry ..... włosów .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis lekarza, lub rodzica/opiekuna)

### V Informacje wychowawcy klasy o dziecku (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy -wypełnia rodzic lub opiekun)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy lub rodzica/  
opiekuna)

### VI. Decyzja o przyjęciu na obóz

Postanowiono:

- 1) Przyjąć dziecko na zimowisko
- 2) Odmówić przyjęcia dziecka na zimowisko ze względu.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

**W razie zagrożenia życia dziecka zgadzamy się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje oraz wyrażamy zgodę na udzielanie kadrze obozu wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka.**

**Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o dziecku które mogą pomóc organizatorowi w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie. Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za skutki znanych nam, a nie ujawnionych chorób dziecka.**

**Przyjmujemy do wiadomości, że dziecko, bez zgody i kontroli opieki medycznej, podczas pobytu nie może posiadać ani zażywać żadnych leków.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)