



KARTA INFORMACYJNA UCZNI NA WYJAZD SZKOLNY

Imię i nazwisko ucznia.....

Adres zamieszkania.....

Telefony kontaktowe:

Dom

Mama

Tata

.....

.....

.....

1. Czy dziecko jest uczulone? TAK NIE

2. Jeśli tak, proszę podać na co (nazwa leku, rodzaj pokarmu, itp.):

.....
.....

3. Czy dziecko zażywa stałe leki? TAK NIE

4. Jeśli tak, proszę podać nazwy leków oraz sposób dawkowania:

.....
.....

5. Czy u dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie:

drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel lub katar, duszności, bóle stawów, szybki męczenie się i inne.....

6. W razie doraźnych dolegliwości dziecku można podać następujące leki (proszę podać przykładowe):

➤ ból głowy:

➤ ból gardła:

➤ ból brzucha:

➤ biegunka:

➤ przeziębienie:

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

.....
.....

data

podpis rodziców

