

Súkromná materská škola Best friends nursery, Podhrunkovská 682, Vranov nad Topľou,

093 02, tel.: 0905515775, e-mail: bestfriendsnursery@azet.sk

Dotazník zdravotného stavu dieťaťa



Milí rodičia, prosíme Vás o vyplnenie tohto dotazníka pravdivo a dôsledne za účelom predídania zdravotných komplikácií a zabezpečenia spokojnosti Vašich detí.

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

Trvalé bydlisko dieťaťa:

Meno rodiča:

Trvalé bydlisko rodiča:

Telefónne číslo rodiča:

1. Trápia Vaše dieťa niektoré alergie? (napr. senná nádcha, alergia na zvieratá, prach...)
Ak áno, uveďte ktoré, prosím. Áno:Nie

2. Je Vaše dieťa na niektoré z potravín alergické? (napr. mlieko, lepok, čokoláda, orechy, citrusy...) Ak áno, uveďte ktoré, prosím. Áno:Nie

3. Má Vaše dieťa nejaké zdravotné obmedzenia? Ak áno, uveďte ktoré, prosím.

Áno:Nie

4. Trpí Vaše dieťa nejakými druhmi fobie (strach z výšok, klaustrofobia...)

Ak áno, uveďte ktoré, prosím. Áno: Nie

5. Trpí Vaše dieťa niektorou z vážnych chorôb? (TBC, epilepsia, srdcové poruchy, respiračné poruchy, cukrovka a pod...) Áno: Nie

6. Prekonalo Vaše dieťa vážnu chorobu, operáciu alebo úraz?

Ak áno, uveďte ktoré, prosím. Áno:Nie

7. Užíva Vaše dieťa pravidelne nejaké lieky? Ak áno, uveďte ktoré, prosím.

Áno:Nie

8. Má vaše dieťa neznášanlivosť na niektoré lieky? Ak áno, uveďte ktoré, prosím.

Áno:Nie

9. Špeciálne upozornenia Áno: Nie

Čestne prehlasujem, že som v dotazníku uviedol/uviedla všetky možné známe alergie a zdravotné obmedzenia, ktoré by sa u môjho dieťaťa mohli prejaviť.

dátum

podpis rodiča