

Zgoda rodziców na objęcie dziecka opieką (w tym również opieką zdrowotną przez pielęgniarkę lub położną w placówce) jest równoznaczna z wyrażeniem zgody na dokonanie w przypadku uzasadnionym przeglądu czystości skóry głowy dziecka.

**Dodatkowo proszę o wypełnienie ankiety dotyczącej stanu zdrowia dziecka:**

Czy dziecko jest uczulone? Na co?

.....

Jak przebiegają objawy alergiczne?

.....

Czy przyjmuje dziecko leki na stałe? Jakie?

.....

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? Jakie?

.....

Czy dziecko przebyło jakieś zabiegi operacyjne?

.....

**Informacja o szczepieniach:** czy zgodnie z kalendarzem szczepień? Jakie dodatkowe szczepienia? Prośba o dostarczenie ksera z książeczki zdrowia dziecka dotyczącej wykonanych szczepień.

.....  
.....

Czy dziecko przechodziło choroby zakaźne? Jakie?

.....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

## Zgoda rodziców na objęcie dziecka opieką zdrowotną

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

### **Zgoda na objęcie dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną w żłobku**

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko ucznia/wychowanka)

opieką zdrowotną, w tym na prowadzenie profilaktycznych przeglądów, przez

pielęgniarkę/położną w

.....  
(pełna nazwa żłobka)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)