

ERKLÆRING OM HELSETILSTAND.

Gitt av barnets foreldre.

Barnets navn:.....født.....

Foresattes navn.....

Adresse.....

Til **hvem** kan det gjøres henvendelser under barnets opphold i barnehagen ved f. eks sykdom:

Navn.....Adresse.....

Telefon privat:

Telefon arbeid:

Andre:

OPPLYSNINGER OM BARNET.

Har barnet vansker som barnehagens personale bør kjenne til f.eks funksjonshemming eller kroniske sykdom? ja nei

I tilfellet hvilke:

.....
Astma
Allergi
Eksem
Kramper
Dårlig syn
Nedsatt hørsel
Andre sykdommer

Mer informasjon:

Har barnet fått alle vaksiner?

Hvilken helsestasjon benyttes?

.....

.....

.....

Når ble barnet sist undersøkt?

Fastlege - navn

Kontor

Telefon

.....

Andre opplysninger.

Av hensyn til ditt eget og andres barn må barnet være friskt når det er i barnehagen.

Dersom barnet eller søsken har smittsom sykdom må styrer/ped.leder informeres.

Dato

Foresattes underskrift(er).