

## ЗДРАВНА КАРТА

Здравната карта се попълва от родител/настойник и се предава в деня на първото посещение в занималнята. Тази информация ни е нужна, за да осигурим безопасния престой на Вашето дете по време на заниманията.

1. Три имена, възраст, адрес и телефон на

детето:

.....  
.....  
.....

2. Три имена и телефон (мобилен) на родител/настойник:

.....  
.....

3. Лице за връзка при инцидент или друг проблем – три имена, адрес, телефон (мобилен):

.....  
.....  
.....

4. Детето страда ли от някаква болест или хронично състояние? Ако да, опишете проблема и лечението:

.....  
.....

5. Алергии, ако има такива, опишете какви са и какви лекарства взима детето за тях (ако взима такива)

.....  
.....

6. Симптоми при алергична реакция, които проявява най - често:

.....  
.....

7. Ако детето приема лекарства във връзка със заболявания, посочете какви са , както и дневната им дозировка:

.....  
.....

8. Има ли травми и операции в миналото? Опишете ги, ако има нужда от специално внимание в момента:

.....  
.....  
.....

9. Детето имало ли е припадъци?

.....  
.....

**Работното време на Лятната Занималня „Приказка без край – Замъка“ е:**

**Понеделник – петък от 8:00 ч. до 18:00 ч.**

Моля децата да се оставят и вземат от родителите в определеното работно време. При закъснение от страна на родителя/настойника, той трябва да ни уведоми.

Споделете с нас всичко, което смятате, че е важно за Вашето дете, но не го виждате в по-горните въпроси - навици, характер и др. особености.

**Данните в настоящата анкета са за ползване от персонала на Лятна Детска Занималня „Приказка без край- Замъка“ и няма да бъдат предоставяни на трети лица!**

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ПРЕДОСТАВЕНАТА ИНФОРМАЦИЯ Е ИСТИНА.

Дата: .....

Две имена:.....

Подпис:.....