

INFORMACJE RODZICÓW O UCZESTNIKU:

1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia): odra, ospa wietrzna, różyczka, świnka....., szkarlatyna, żółtaczkazakażna, choroby nerek (jakie), choroby reumatyczne (jakie), astma, padaczka.....
2. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie:*
drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, kaszel przewlekły, częsty katar, anginy, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkanie, inne:
3. Dziecko jest uczulone na: (podać nazwę leku, rodzaj pokarmu, itp.)
4. Dziecko zażywa stale następujące leki:
5. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w Ciechocinku.

Wyrażam zgodę na kontrolę stanu zdrowia dziecka przez lekarza w pierwszym dniu imprezy.

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne lub operację.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w Festiwalu – w tym w warsztatach wokalnych - i oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do śpiewania.

Data: 2024 r. Podpis rodzica lub opiekuna:

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W DNIU PRZYJĘCIA NA FESTIWAL:

Adnotacja lekarza festiwalowego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* właściwe zakreślić