



Erklæring om helsetilstand

– gitt av barnets foresatte

Generelle opplysninger

Barnets navn	Barnets fødselsdag (dd.mm.åå)
Foresatte 1 navn	Nasjonalitet
Foresatte 2 navn	Nasjonalitet
Adresse	Telefon
Antall søsken	Alder

Opplysninger om helse

Følger barnet oppsatt vaksinasjonsprogram?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Hvis nei; hvilke vaksiner har barnet tatt?		
Har barnet astma?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Har barnet allergier?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
I tilfellet hvilke?		
Bruker barnet faste medisiner?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
I tilfellet hvilke?		
Trenger barnet medisiner i løpet av dagen i barnehagen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>





Andre opplysninger

Er det andre opplysninger om barnets helse som er viktig for barnehagen å vite, f. eks. fysisk og/eller psykisk funksjonsnedsettelse eller annen type plage?

Ja Nei

I tilfelle hvilke?

.....

.....

Følger barnet tilbudet om kontroller på helsestasjonen

Ja Nei

Hvilken helsestasjon benyttes?

Navn

Adresse

Telefon

Andre opplysninger

.....

Av hensyn til eget og andres barn må barnet være friskt når det er i barnehagen. Hvis barnet eller søsken har smittsom sykdom, vil jeg/vi sørge for å underrette barnehagen.

Dato..... Foresattes underskrift.....

