

..... direktorile

lapsevanema nimi:

kontakttelefon:

MINU LAPSE TERVISELEHT

Lapse nimi

sünniaeg

vanus aastates ja kuudes lasteaeda tülles

perearsti nimi

Vaktsineerimised: plaanilised: (jah , ei)

Mittevaktsineerimise korral nimetada põhjused

Mitteplaanilised vaktsineerimised (millal ja mille vastu)

.....

Kroonilised haigused

Põetud lastehaigused

.....

Pidevalt kasutatavad ravimid

Allergia ravimitele, toidule jne.

.....

Lapse terviseseisundist tulenevad eritingimused

.....

.....

Viimane perearsti külastuse aeg ning perearsti otsus lapse lasteaeda mineku suhtes

.....

Kuupäev: lapsevanema allkiri

/alus: „Tervisekaitseõuded koolieelses lasteasutuses tervise edendamisele ja päevakavale”/