



Sel kommune

## Erklæring om helsetilstand (gjeve av barnas foreldre)

### OPPLYSNINGAR OM BARNET:

Barnet	Namn		fødselsnr
	Adresse		Tlf heime
Føresette	Namn	Adresse	Mobil
	Namn	Adresse	Mobil
Søsken	Kor mange	Alder	
Opplysningar om barnet	Forhold barnehagen bør kjenne til		

### HELSEOPPLYSNINGAR:

Sjukdomar barnet har/har hatt	Astma	Ja	Bronkitt	Ja	Hepatitt	Ja	
		Nei		Nei		Nei	
	Nedsett hørsel	Ja	Krampar	Ja	Hiv	Ja	
		Nei		Nei		Nei	
	Øyrebetennelse	Ja	Eksem	Ja	Allergi	Ja	
		Nei		Nei		Nei	
	Dårleg syn	Ja	Forstopping	Ja			
		Nei		Nei			
	Eventuelt kva allergi?						
	Andre sjukdomar?						
Eventuelle medisinar:							
Helsestasjon	Namn			Tlf			
	Følgjer barnet vaksinasjonsprogrammet					Ja	
					Nei		

### UNDERSKRIFT

Av omsyn til eige og andre sine barn, må barnet vere friskt når det er i barnehagen.	Dato	Underskrift
Om barnet eller sysken har smittsam sjukdom, vil eg/vi sørgje for å underrette styraren		