
gyermek neve, osztály

Kedves Szülő!

Azért, hogy a gyermekekre az iskolában kellően oda tudjunk figyelni, egészségi állapotukat, fejlődésüket nyomon tudjuk követni, kérem, legyenek szívesek pár sorban leírni ha a gyermekkel van valami egészségügyi tudnivaló. (Pld: szemüveges, milyen szemüveget hord, kihez járnak ellenőrzésre, milyen időközönként, vagy szívgyondozott, asztmás, allergiás, ételallergia, gyógyszerérzékeny, rendszeresen szed-e gyógyszert, gyakran van probléma a manduláival, logopédushoz jár stb./ amiről tudnunk kell a gyermek érdekében. Minden információ fontos.

Ha nincs semmilyen probléma, a nemleges választ is kérem.

Az iskolában kaphat-e gyermeke szükség esetén gyógyszert? (lázcsillapító, fájdalomcsillapító, görcsoldó) igen nem

Szükség esetén értesítendő - név, telefon: _____

Együttműködést köszönöm!

Ravaszné Jäckl Krisztina
iskolavédőnő
06/309139844
iskolavedono2@mohacs.hu