

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к письму министерства образования и науки

Нижегородской области

от _____ № _____

Анкета для заполнения родителями (законными представителями)

сведений по состоянию здоровья ребенка, пищевых, лекарственных аллергиях.

Ответьте на вопросы (отметить галочкой – V), если ответ ДА, то дать пояснение в графе ПРИМЕЧАНИЕ.

Ф.И.О ребёнка, возраст:

Ф.И.О родителя (законного представителя):

Контактный телефон родителя (законного представителя):

Вопрос	ДА	НЕТ	Примечание
1. Есть ли пищевая или лекарственная аллергия у ребёнка? (если да, то на что именно)			
2. Были или нет травмы или операции в течение года? (какие)			
3. Болел ли ребёнок ветряной оспой?			
4. Привит (та) от гриппа в 2022-2023г.г.?			
5. Наблюдается ли ребёнок у какого-нибудь врача? Если да, то, с каким диагнозом?			
6. Принимает ли ребёнок, какие-либо лекарственные препараты (по назначению врача) сейчас?			
7. Есть ли освобождение или подготовительная группа по физкультуре в школе постоянно (подчеркнуть, что именно) (если да, то, по какому диагнозу?)			
8. Есть ли освобождение от посещения плавательного бассейна? (медицинское)			

9. Была ли потеря сознания (если да, то когда именно)?			
---	--	--	--

Примечание: