
VI. INFORMACJA PIELEŃNIARKI O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

1. Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur, inne

2. Inne ważne uwagi

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pielęgniarki)

VII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....
.....
Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

VIII. SZCZEGÓLNE INFORMACJE O DZIECKU – RODZICÓW/OPIEKUNÓW, KTÓRE MOGĄ POMÓC WYCHOWAWCOM W OPIECE NAD DZIECKIEM

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)