## INFORMACJE RODZICÓW O UCZESTNIKU:

1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia): odra ....., ospa wietrzna ....., różyczka ....., świnka....., szkarlatyna ....., żółtaczka zakaźna ....., choroby nerek (jakie) ....., choroby reumatyczne (jakie) ....., astma ....., padaczka.....
2. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie:*
   drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, kaszel przewlekły, częsty katar, anginy, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkanie, inne: .....
   .....
3. Dziecko jest uczulone na: (podać nazwę leku, rodzaj pokarmu, itp.) .....
   .....
4. Dziecko zażywa stale następujące leki: .....
   .....
5. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka: .....
.....
.....

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w Ciechocinku.

Wyrażam zgodę na kontrolę stanu zdrowia dziecka przez lekarza w pierwszym dniu imprezy.

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne lub operację.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w Festiwalu – w tym w warsztatach wokalnych - i oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do śpiewania.

Data: ..... Podpis rodzica lub opiekuna: .....

## INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W DNIU PRZYJĘCIA NA FESTIWAL:

Adnotacja lekarza festiwalowego: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
....

* właściwe zakreślić