**Hódmezővásárhelyi Szent István Általános Iskola

6800 Hódmezővásárhely, Szent István utca 75.
Tel/Fax: 62/245-066
E-mail:** **iskola@szentistvanisk.hu**

**Egészségügyi adatlap leendő első osztályos tanulók részére**

**Kérjük, hogy az iskolaorvosi alkalmassági vizsgálatra hozza be a gyermek oltási könyvét, orvosi leleteit( ha bármilyen betegsége van), a 6 éves korban történt státuszvizsgálati lapját, ha szemüveges ,akkor a szemüvegét, TAJ kártyáját.**

Gyermek neve:…………………………………………

Születés helye, ideje…………………………………….TAJ:…………………………….

Lakcím:………………………………………………………

Tartózkodási helye:………………………………………….

Háziorvos neve:……………………………………………..

Szülő (gondviselő) neve és elérhetősége:

Apa: ………………………………….Tel. szám:……………………………..

Anya:………………………………… Tel. szám:………………………………

* Ismert allergia

 étel:……………………gyógyszer:………….............egyéb:................................

 Tart-e a gyermek bármilyen diétát? ……………………………………………...

 Szed e rendszeresen gyógyszert:...........................................................................

* Van-e a gyermeknek bármilyen **krónikus betegsége**? Ha igen, kérem, írja le és nevezze meg a gondozást végző orvost, adja meg a gyermek gyógyszereinek nevét és hozza el a legutóbbi ambuláns lapot!
* Volt-e a gyermeknek születése óta bármilyen **műtéte**?
* Volt-e a gyermeknek valaha **eszméletvesztéses rosszulléte (lázgörcs, ájulá**s) vagy/és **epilepsziás** rohama?
* Volt-e a gyermeknek bármilyen **balesete, törése, agyrázkódása**? Ha igen, mikor és mi történt?

**A családban előforduló betegségekről**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Betegség*** | ***édesanya*** | ***édesapa*** | ***testvér*** | ***anyai nagyszülők*** | ***apai nagyszülők*** |
| cukorbetegség |  |  |  |  |  |
| magas vérnyomás |  |  |  |  |  |
| elhízás |  |  |  |  |  |
| szívinfarktus |  |  |  |  |  |
| agyi érbetegség(agyvérzés,agyi trombózis) |  |  |  |  |  |
| dohányzás |  |  |  |  |  |
| emelkedett vérzsírszint |  |  |  |  |  |
| fejlődési rendellenesség |  |  |  |  |  |
| gyomor, nyombélfekély, nyelőcső reflux |  |  |  |  |  |
| vastagbélgyulladás, irritábilis bél szindróma |  |  |  |  |  |
| vastagbél polypozis |  |  |  |  |  |
| allergia, asztma |  |  |  |  |  |
| lisztérzékenység |  |  |  |  |  |
| rosszindulatú daganat |  |  |  |  |  |
| pszichiátriai betegség (depresszió, szorongás, hasadásos elmezavar, öngyilkosság, stb.) |  |  |  |  |  |
| Fogyatékosság (értelmi, mozgásszervi, látás, hallás, autizmus, dyslexia) |  |  |  |  |  |
| egyéb (mi?) |  |  |  |  |  |

**Szülői/Gondviselői felelősséggel kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

Szülő aláírása………………………..................

Hódmezővásárhely, 2017……........……...........

**Köszönettel**: : **Dr. Hernádi Károly iskolaorvos**

 **Kádár Ágnes iskola védőnő**