

TANTSUKLUBI AGNETA

Suvelaagri Tervisetõend

- 1 Ees- ja perekonnanimi _____
- 2 Sünniaeg _____
- 3 Elukoht _____
- 4 Põetud haigused, ka viimasel ajal _____

- 5 Kaitsesüstimised puukentsafaliidi vastu _____
- 6 Kas esineb haigusid, mis võivad end teadmata olukordades esile kutsuda ja kas on olemas vastavad ennetavad ravimid:
 - 6.1 Allergia
 - 6.1.1 Päikese vastu _____
 - 6.1.2 Õietolmu vastu _____
 - 6.1.3 Tolmu vastu _____
 - 6.1.4 Muu faktori vastu _____
 - 6.2 Astma _____
 - 6.3 Epilepsia _____
 - 6.4 Diabeet _____
 - 6.5 Muu _____
- 7 Kas lapsel on mingi põhjus, miks ei võiks osa võtta järgnevatest tegevustest:

	Võib	Ei soovita, miks?
7.1	Füüsiline treening _____	_____
7.2	Jooksmine _____	_____
7.3	Ujumine _____	_____
7.4	Matkamine _____	_____
7.5	Muu _____	_____
- 8 Kas laps ei söö midagi?

- 9 Soovitused _____

Kinnitan andmete õigsust _____

Nimi

Allkiri