



TRONDHEIM KOMMUNE

Barn med plass i barnehage ERKLÆRING OM HELSETILSTAND *Konfidensielt*

Helseerklæringen kan skrives av lege som undersøker barnet, eller gis av foresatte dersom barnet har møtt til de ordinære undersøkelsene på helsestasjonen.

Om barnet

Fornavn	Etternavn	Fødselsnr. (11 siffer)	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Postnr.	Poststed	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

1 Foresatt

Fornavn	Etternavn	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse	Postnr.	Poststed
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 Foresatt

Fornavn	Etternavn	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse	Postnr.	Poststed
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hvem kan kontaktes når barnet er i barnehage

Navn	Adresse	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Navn	Adresse	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Opplysninger om barnet Spesielle forhold barnehagen bør kjenne til (ved behov, benytt eget ark)

Sykdommer

Ørebetennelse Ja Nei Ofte

Synsvansker

Nedsatt hørsel Ja Nei Har innsatt dren

Feberkramper Ja Nei

Eventuelle tiltak

Har barnet Astma Allergi Eksem

Hva er barnet eventuelt allergisk mot/matintoleranse

Eventuell medisinerings

Helsestasjonens navn

Adresse

Telefon

Har barnet møtt til de ordinære undersøkelsene på helsestasjonen? Ja Nei

Vaksinasjon

Har barnet fulgt det ordinære vaksinasjonsprogrammet? Ja Nei

Hvis nei, hvilke vaksiner er ikke tatt?

Har barnet hatt behov for tuberkulosekontroll?

Ja Nei

Se informasjon på www.trondheim.kommune.no/vaksinasjon

Av hensyn til ditt eget og andres barn må barnet være friskt når det er i barnehagen. Ved tvil, kontakt helsesøster eller lege.

Hvis barnet eller noen i den nærmeste familien har en smittsom sykdom, vil jeg/vi underrette barnehagen.

Sted, dato

Underskrift