

Till föräldrar/vårdnadshavare

I åk 4 erbjuds alla elever ett hälsobesök hos skolsköterskan. För att vi skall kunna koncentrera oss på det som är viktigt för den enskilda eleven ber vi er att fylla i denna blankett.

Elevhälsans medicinska insats är främst förebyggande och inriktas på att främja elevernas fysiska och psykiska hälsa. Endast skolsköterska och skolläkare har tillgång till denna handling och vi har lagstadgad tystnadsplikt.

Lämna i slutet kuvert för vidare befordran till skolsköterskan

				Klass	
Elevens efternamn och förnamn				Personnummer	
Adress (utdelningsadress, postnummer och postort)			Telefon	Mobilnummer	
Vårdnadshavares namn				Personnummer	
Adress (om annan än elevens)					
Vårdnadshavares mejladress			Telefon/mobil, bostad	Telefon/mobil, arbete	
Vårdnadshavares namn				Personnummer	
Adress (om annan än elevens)					
Vårdnadshavares mejladress			Telefon/mobil, bostad	Telefon/mobil, arbete	
Annan person som kan kontaktas vid behov				Telefon/mobil	
Elevens födelse-land (om annat än Sverige)		År för ankomst till Sverige	Moderns födelse-land		Faderns födelse-land
Behov av tolk <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, språk: _____					
Syskons namn	Födelseår	Syskons namn	Födelseår	Syskons namn	Födelseår
Har eleven varit inskriven i annan skola? (ange skolans namn och adress)					
Har det sedan föregående hälsoundersökning hänt något särskilt i er familj som ni tycker att skolsköterska och skolläkare bör känna till?					
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, vad? _____					

Vänd och fyll i baksidan

Har eleven haft någon allvarlig sjukdom sedan undersökningen vid skolstart?

Ja Nej Om ja, ange vilken: _____

Mår ert barn i allmänhet bra?

Ja Nej Kommentar: _____

Går ert barn på kontroller hos någon läkare? Regelbunden medicinering?

Ja Nej Ja Nej

Om ja varför? _____ Om ja, för vad? _____

Hos vem? _____ Vilken medicin? _____

Var? _____

Trivs ert barn i skolan? Ja Nej Äter ert barn frukost på morgonen? Ja Nej

Har ert barn kamrater? Ja Nej Äter ert barn skollunch? Ja Nej

Har ert barn några fritidsintressen? Ja Nej Är ert barn fysiskt aktiv? Ja Nej

Har ert barn problem med något av nedanstående? Har ert barn

Syn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ofta infektioner	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Diabetes	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hörsel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Sömn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Krampsjukdom	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Längd eller vikt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Oro, ängslan	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Allergi	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tal, språk	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kontrollera känslor		Astma	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Koncentration	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	(t ex ilska)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Eksem	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Inläring	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Mat, att äta	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Huvudvärk	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Hålla urin/avföring	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Magbesvär	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Övrigt

Kompletterande upplysningar angående ert barns hälsotillstånd, t ex allergi mot vad, annat?

Tänk på att det är ni föräldrar/vårdnadshavare som i första hand måste ansvara för att informera lärare och övrig skolpersonal om frågor som rör ert barns hälsotillstånd. Om ni vill så hjälper skolsköterska eller skolläkare gärna till. Kontakta skolsköterskan om ni önskar tid hos skolläkaren.

Ort och datum

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. Information om behandlingen lämnas av utbildningsnämnden.