

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ - ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Επώνυμο παιδιού:..... Όνομα παιδιού:.....

Όνομα πατέρα:..... Όνομα μητέρας:.....

ΑΜΚΑ:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:.....

Εμβολιασμός:

Πλήρης:, Υπολείπονται:.....

Υποφέρει από κάποιο υποκείμενο νόσημα:

Άσθμα....., Σακχαρώδη διαβήτη....., Μεσογειακή αναιμία....., Καρδιακά νοσήματα.....,
Έλλειψη ενζύμου....., Άλλο.....

Αλλεργίες: σε τροφή, φάρμακο, ζώα, περιβάλλον ή κάτι άλλο:.....

.....

Φάρμακα που τυχόν του χορηγούνται:

.....

Προβλήματα ψυχολογικής αιτιολογίας (ενούρηση, ονυχοφαγία κτλ.):.....

.....

Ανήκει ο κατασκηνωτής σε κάποια από τις ευπαθείς ομάδες;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Άλλες παρατηρήσεις σχετικά με την υγεία του παιδιού, που πρέπει να γνωρίζει ο γιατρός της
κατασκήνωσης και τα στελέχη:.....

Επισυνάπτεται έγγραφη σύμφωνη γνώμη θεράποντος ιατρού (αν υπάρχουν υποκείμενα νοσήματα):

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Σημειώσεις:

- Η Κ.ΜΑΡΑΓΚΟΥ – Χ.ΜΑΡΑΓΚΟΥ ΙΚΕ δε φέρει καμία ευθύνη σε περίπτωση αναληθών στοιχείων
- Λόγω δημοσίου συμφέροντος τα ανωτέρω στοιχεία δεν εμπίπτουν στον κανονισμό για το GDPR
- Δεν έχω καμία απαίτηση από την Κ.ΜΑΡΑΓΚΟΥ – Χ.ΜΑΡΑΓΚΟΥ ΙΚΕ σε περίπτωση νόσησης από τον COVID-19 ή άλλο λοιμώδες νόσημα

ΗΜ/ΝΙΑ

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ

.....