

# ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΚΙ ΕΝΑΝ ΚΑΙΡΟ

## ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

(ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ – ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΣΧΟΛΑΣΤΙΚΑ)

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ:** .....

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ και παραχωρώ τη χρήση των προσωπικών δεδομένων\* εμού προσωπικά καθώς και του/των παιδιού/ων μου στην κατασκήνωση "Μία Φορά κι Έναν Καιρό..." για τις ανάγκες της φιλοξενίας τους σ' αυτή. Επίσης οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο παρόν δελτίο κατασκηνωτή είναι πλήρεις και ακριβείς.

\* (Προσωπικές πληροφορίες μπορεί να περιλαμβάνουν: ιατρικά δεδομένα, στοιχεία επικοινωνίας, δημογραφικά στοιχεία, φωτο-βίντεογραφικό υλικό για τις ανάγκες λειτουργίας της κατασκήνωσης.)

1. ΕΜΒΟΛΙΑ (έχουν γίνει κανονικά): ΟΧΙ  ΝΑΙ  Ποια δεν έχουν γίνει ; .....

Εμβόλια τετάνου: ΟΧΙ  ΝΑΙ

2. ΕΧΕΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙ ΠΟΤΕ ΚΑΤΙ ΑΠΟ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

Α. ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ: ΟΧΙ  ΝΑΙ

Β. ΒΡΟΓΧΙΚΟ ΑΣΘΜΑ: ΟΧΙ  ΝΑΙ

Γ. ΣΠΑΣΜΟΥΣ: ΟΧΙ  ΝΑΙ

Δ. ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: ΟΧΙ  ΝΑΙ

Ε. ΑΛΛΕΡΓΙΑ: (ΦΑΡΜΑΚΑ. ΚΛΠ) ΟΧΙ  ΝΑΙ  ΣΕ ΤΙ .....

Η. ΛΙΠΟΘΥΜΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: ΟΧΙ  ΝΑΙ

3. Υπάρχει νυχτερινή ενοούρηση: ΟΧΙ  ΝΑΙ  ΥΠΝΟΒΑΣΙΑ: ΟΧΙ  ΝΑΙ

4. Βρίσκεται τώρα υπό φαρμακευτική θεραπεία: ΟΧΙ  ΝΑΙ

Εάν ΝΑΙ: Ποια η αιτία: .....

Ποια τα φάρμακα: ..... Δοσολογία-Διάρκεια: .....

5. ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΟ ΛΟΙΜΩΔΕΣ ΝΟΣΗΜΑ (πχ Ηπατίτιδα κ.λ.π.) ΟΧΙ  ΝΑΙ

6. ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΗΜΑ ΟΧΙ  ΝΑΙ

7. ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΟ ΔΕΡΜΑΤΙΚΟ ΝΟΣΗΜΑ(πχ Σταφυλόκοκκος κ.λ.π.) ΟΧΙ  ΝΑΙ

8. ΕΧΕΙ ΕΛΛΕΙΨΗ ΕΝΖΥΜΟΥ G6PD ΟΧΙ  ΝΑΙ

9. ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΟ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ ΝΟΣΗΜΑ ΟΧΙ  ΝΑΙ  ΠΟΙΟ .....

(ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΕ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ ΝΟΣΗΜΑ ΚΑΤΑΘΕΤΩ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΓΙΑΤΡΟΥ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΟΣ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....ΟΝΟΜΑ:.....ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ..... / ..... /..... ΥΠΟΓΡΑΦΗ