

## Hälsouppgift för elev i gymnasiet

### Till vårdnadshavare Hälsouppgift för elev i gymnasiet *Elevhälsans Medicinska Insats = EMI*

Ditt barn erbjuds hälsobesök hos skolsköterskan. För att kunna följa ditt barns hälsa önskar vi att Du besvarar de här frågorna om barnets hälsa och skolsituation. Svaren är sekretessbelagda och kommer att förvaras i barnets journal som bara EMI (Skolsköterska och skolläkare) har tillgång till.

Elevers namn	Personnummer	Klass
Adress		
Födelseland (om annat än Sverige)	Tidpunkt för ankomst till Sverige	Modersmål
Namn vårdnadshavare 1	Namn vårdnadshavare 2	
Adress	Adress	
Födelseland och språk	Födelseland och språk	

#### Barnet bor hos

- Båda vårdnadshavarna
  Vårdnadshavare 1
  Vårdnadshavare 2  
 Växelvis boende
  Annan, ange namn och telefon .....

#### Vi / jag har

- Gemensam vårdnad
  Enskild vårdnad

För att kunna bedöma barnets tillväxt behöver vi uppgift om föräldrars längd

Mamma (ange i cm)      Pappa (ange i cm)

.....

Har det sedan senaste hälsobesöket skett någon förändring i familjesituationen som du anser att skolsköterskan bör känna till? Om ja, vilken	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Kontrolleras du på sjukhus eller inom den öppna vården? Om ja, för vad	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Använder du regelbundet något läkemedel? Om ja, vilket läkemedel	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du råkat ut för någon allvarlig skada/olycka? Om ja, vilken	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

## Hälsouppgift för elev i gymnasiet

Har du någon allergi?  
Om ja, vilken allergi

Nej

Ja

Finns det något beträffande din hälsa som du tror kan påverka din utbildning eller yrkesval?  
(exempel: eksem, hörselnedsättning, ryggbesvär, allergi)

Är det något annat Du vill framföra till skolsköterskan angående din hälsa eller skolsituation?

**Underskrift**

Datum

.....

Elevens underskrift

.....