

Hälsouppgift för elev i förskoleklass

Till vårdnadshavare Hälsouppgift för elev i förskoleklass 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.

Barnets 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 ert barn någon funktionsvariation/diagnos/sjukdom - Om ja, vad/vilken	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Kontrolleras ert barn på sjukhus eller inom den öppna vården? Om ja, för vad	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Använder ert barn regelbundet något läkemedel? Om ja, vilket läkemedel	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har ert barn behov av hjälp med läkemedel (egenvård) under skoltid? Om ja, vilket läkemedel och vilken hjälp	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

