



ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΤΟΥ/ΤΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ-ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΩ:

Α΄ Περίοδος (12/7/2022 - 20/7/2022 για αγόρια Γυμνασίου - Λυκείου)

Β΄ Περίοδος (20/7/2022 - 27/7/2022 για αγόρια & κορίτσια Δημοτικού)

Γ΄ Περίοδος (27/7/2022- 04/8/2022 για κορίτσια Γυμνασίου - Λυκείου)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

Α.Μ.Κ.Α. ΠΑΙΔΙΟΥ: _____

ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ: _____



ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

(Συμπληρώνεται από τους γονείς/κηδεμόνες του παιδιού) (βάλτε X στο αντίστοιχο τετράγωνο)

Πόσες ώρες κοιμάται συνήθως;		
Μήπως υπνοβατεί;(τώρα ή παλαιότερα);	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Πόσο καλά κολυμπάει;		
Κουράζεται εύκολα στο παιχνίδι ή στον αθλητισμό;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Ζαλίζεται εύκολα στο ταξίδι ή την θάλασσα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Έχει συμμετάσχει ξανά στην κατασκήνωση;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Παρουσιάζει προβλήματα δυσκολιότητας;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Υπάρχουν κάποιες τροφές που δεν πρέπει να τρώει για λόγους υγείας;		
Έχει ανάγκη ιδιαίτερης μεταχείρισης ή προσοχής;		
Υπάρχει οτιδήποτε άλλο σε σχέση με τη συμπεριφορά, τον χαρακτήρα ή τις συνήθειες του παιδιού σας που θα θέλατε να αναφέρετε;		

(Υπογραφή γονέα)

(τόπος-ημερομηνία)

Έχω ενημερωθεί από την κατασκήνωση πως σε περίπτωση που το παιδί μου φέρει αντικείμενα αξίας (ηλ.υπολογιστή, κινητά, παιχνιδιομηχανές κλπ) η κατασκήνωση δε φέρει καμία ευθύνη για τυχόν απώλεια ή βλάβη.

Η κατασκήνωση διατηρεί το δικαίωμα να δημοσιεύσει φωτογραφικό και κινηματογραφικό υλικό από την κατασκηνωτική ζωή με σκοπό την προώθηση και την αναγνώριση της αξίας της κατασκηνωτικής ζωής στο ευρύ κοινό



(συμπληρώνεται από ιατρό)

ΙΣΤΟΡΙΚΟ			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			
ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
ΑΛΛΕΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ Φάρμακα/Φυτά κ.λ.π.			
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ			
ΕΓΙΝΑΝ ΟΛΟΙ ΟΙ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ;			
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΣΚΗΣΗ (λιποθυμία, προκάρδιο άλγος, εύκολη κόπωση)			
ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ (αρτηριακή πίεση, ψηλάφισμα μηριαίων, φυσήματα)			
ΆΛΛΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ			
Θεωρείται ότι μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις καλοκαιρινές - αθλητικές δραστηριότητες (κολύμβηση, αναρρίχηση, μπάσκετ, τένις, στίβο, κ.τ.λ.) ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>			

Ημερομηνία:...../...../20...

Υπογραφή και σφραγίδα ιατρού