

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
про стан здоров'я та індивідуальні особливості дитини

Прізвище, ім'я, по батькові дитини: _____ Дата народження: _____

Чи наявні у дитини хронічні захворювання: Так Ні
Якщо Так, то детально описати які

Вказати частоту загострень, стадію захворювання

Чи перебуває на диспансерному обліку в медичних установах: Так Ні
Якщо Так, то Де, в яких лікарів:

Чи вживає систематично будь які ліки: Так Ні
Якщо Так, то які:

Чи вживає ліки на момент початку оздоровлення: Так Ні

Якщо Так, то які:
Схема та час прийому:

Чи є ліки, які Ви принципово не використовуєте: Так Ні
Якщо Так, то які:

З якої причини?

Чи є або були раніше алергічні реакції на прийом медикаментів, харчові продукти або напої, пил, шерсть тварин, пилок рослин, укуси комах і т.п.

Так Ні
Якщо Так, то детально вкажіть алергени, в чому полягає реакція:

Якщо Так, то яка медична допомога надавалася, коли? _____

Чи були за останні 2 місяці контакти з інфекційними хворими? Так Ні
Якщо були, вказати, з якими і коли.

Перенесені травми, хірургічні втручання, вакцинація, імунопрофілактика за останніх 6 місяців Так Ні
Якщо були, детально вказати, які саме і коли:

Чи отримувала дитина профілактичні щеплення відповідно до національного календаря щеплень? Так Ні
Якщо Ні, то з якої причини:

Чи знаходилась дитина раніше на відпочинку самостійно Так Ні
Чи відмічалась раніше особлива поведінка у вашої дитини (розгубленість, неорганізованість, агресія, плаксивість, відстороненість, енурез та ін.) Так Ні

Якщо Так, то яка і коли:

Інші особливості поведінки дитини _____

Пам'ятайте! Батьки (опікуни або інші законні представники) дитини несуть персональну відповідальність за повноту та достовірність даних про стан здоров'я та індивідуальні особливості дитини, вказаних в інформаційній картці.

Повідомлення недостовірних або неповних даних про стан здоров'я та особливості поведінки дитини, може мати негативний наслідок!

ТОВ "ДОЗСТ "ЧАЙКА" не несе відповідальності за наслідки, які можуть виникнути в разі надання неповної або завідомо недостовірної інформації щодо стану здоров'я та індивідуальних особливостей дитини.

Інформаційну картку заповнив (ла): _____ / _____ /

батько (опікун або інший законний представник)

підпис

Дата заповнення: «___» _____ 2021 р.

Додаток №3 до Договору № _____
про надання послуг з оздоровлення та відпочинку дітей
у ТОВ « Дитячому оздоровчому закладі санаторного типу «Чайка» від «___» _____ 2022 р.

ЗГОДА
на проведення зйомки та використання фото та відео дитини

Я, _____
який(ка) є одним з батьків (опікунів або інших законних представників) малолітньої/неповнолітньої дитини
Прізвище, ім'я, по батькові дитини: _____
Дата народження: _____

надаю право (згоду) ТОВ "ДОЗСТ "ЧАЙКА" проводити фото-, кіно-, теле- та відеозйомку за участю дитини, а також публічно показувати, відтворювати та розповсюджувати фотографії та інші художні твори, на яких зображена дитина.

Я усвідомлюю та не заперечую проти того, що усі авторські та суміжні права на фотографії та інші художні твори з зображенням дитини, належать ТОВ "ДОЗСТ "ЧАЙКА".

_____/_____
один з батьків (опікунів або інший законний представник) підпис

Дата заповнення: «___» _____ 2021 р.