

**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ,
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ
ΠΑΙΔΙΚΩΝ- ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ
ΣΤΑΘΜΩΝ
ΔΗΜΟΥ ΚΙΛΚΙΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ΗΜΕΡ. ΕΞΕΤΑΣΗΣ :

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΓΙΑΤΡΟ)

Σε περίπτωση που ο γιατρός κρίνει ότι χρειάζεται παραπομπή σε ειδικό γιατρό ενημερώνει τους γονείς και σημειώνει το γράμμα Π στην ενδεικτική στήλη.

Να συνοδεύει την αίτηση εγγραφής του νηπίου
στο Βρεφονηπιακό Σταθμό

| ΙΣΤΟΡΙΚΟ - ΕΞΕΤΑΣΗ | ΕΥΡΗΜΑ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ | Παραπομπή |
|---|--------|--------------|-----------|
| 1. ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ | | | |
| 2. ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ | | | |
| 3. ΒΡΟΧΙΚΟ ΑΣΘΜΑ | | | |
| 4. ΑΛΛΕΡΓΙΑ | | | |
| 5. ΠΥΡΕΤΙΚΟΥΣ ΣΠΑΣΜΟΥΣ | | | |
| 6. ΚΡΙΣΕΙΣ "Ε" | | | |
| 7. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ (διαταραχές ύπνου, ενούρηση , tics, κλπ.) | | | |
| 8. ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ Πλήρης εμβολιασμός Υπολείπεται το εμβόλιο (α) | | | |

Θεωρείτε ότι μπορεί να συμπεριληφθεί στη δύναμη των Παιδικών & Βρεφονηπιακών Σταθμών του Δήμου Κιλκίς ; ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Υπογραφή και σφραγίδα