



STRAND KOMMUNE

FAMILIENS HUS

Jørpeland helsestasjon 51 74 21 80

Tau helsestasjon 51 74 21 60

TIL ELEV/FORELDRE/FORESATTE.

Vi i skolehelsetjenesten kan gjøre et bedre arbeid hvis vi får vite mer om barnets utvikling og evt. sykdommer. Det vil være til stor hjelp om dere fyller ut dette skjemaet og tar det med til helseundersøkelsen.

Alle opplysningene som blir gitt, behandles fortrolig.

Barnets navn:	Fødselsdato/nr:
Adresse:	Telefon :

MOR				FAR			
Navn:				Navn:			
Adresse:				Adresse:			
Arbeidssted:		Tlf. priv/arb:		Arbeidssted:		Tlf. priv/arb:	
SIVILSTATUS				SIVILSTATUS			
Gift		Separert		Enslig			
Samboende		Skilt		Enke			
Evt. annen omsorgsperson:				Evt. annen omsorgsperson:			

Søsken	Navn:	Fødselsår:

Er det forhold vedr. barnet som det bør tas hensyn til i skolesituasjonen ? Beskriv.	
Har barnet kronisk sykdom?(astma,allergi, diabetes, epilepsi o.l). Beskriv	
Bruker barnet medisiner fast eller	

periodevis ? Hvilke ?	
Har det skjedd noen forandringer i familien ? (alvorlig sykdom, dødsfall, nye søsken/fosterbarn, skilsmisse etc.)	VEND
Er det noe annet foreldre/foresatte ønsker å ta opp med skolehelsetjenesten ? (f.eks. mobbing, sengevæting, konsentrasjonsproblem, søvnevansker, språk og motorikk)	

Vennligst oppgi barnets fastlege:

STED _____ den _____ / _____ 20 _____

Foreldrenes/foresattes underskrift.

Med hilsen
helsesøster

