



Medizinischer Fragebogen/Ankieta zdrowotna

durch Eltern (Erziehungsberechtigte) auszufüllen/ wypełniają rodzice (opiekunowie prawni)

Folgender Fragebogen ist ein Teil des Anmeldeformulars. Die Angaben sind vertraulich./
Niniejsza ankieta stanowi integralny załącznik do formularza zgłoszeniowego. Dane zawarte w
ankiecie są poufne.

Wir bitten, den Fragebogen vollständig auszufüllen, ggf. „kein/keine“ einzutragen. / Prosimy
ankietę należy wypełnić w całości. Gdy nie stwierdzono istnienia u dziecka danego ryzyka
zdrowotnego, należy wpisać „BRAK”.

FAMILIENNAME UND VORNAME DES KINDES / nazwisko i imię dziecka:
ALLERGIEN / alergije:
Essensunverträglichkeit / nietolerancje pokarmowe:
Dauererkrankung/ Chronische Krankheiten / choroby przewlekłe i nieuleczalne:
Befindet sich das Kind in ständiger ärztlicher Behandlung? Welcher? / Czy dziecko jest pod stałą opieką poradni specjalistycznej w związku ze stanem zdrowia? Jakiej?
Nimmt das Kind dauerhaft oder zeitweise Medikamente ein? Welche? / Czy dziecko przyjmuje/powinno przyjmować leki (trwale/okresowo)? Jakie?

ERKLÄRUNGEN / OŚWIADCZENIA

Hiermit erkläre ich, dass alle Angaben des Fragebogens, die für das Leben und die Gesundheit meines Kindes wichtig sind, der Wahrheit entsprechen. Die Schule übernimmt keine Verantwortung für die Ereignisse, die als Folge der Verheimlichung der Daten bzw. unrichtiger oder unvollständiger Angaben aufgetreten sind. / Oświadczam, iż dane zawarte w ankiecie, jako istotne dla życia i zdrowia dziecka, są zgodne z prawdą. Szkoła nie przyjmuje odpowiedzialności za zdarzenia, które są następstwem zatajenia w ankiecie danych, bądź podania danych niepełnych lub nieprawdziwych.

Alle Änderungen, der im Fragebogen enthaltenen Angaben, werden von mir innerhalb von drei Tagen nach Auftreten mitgeteilt. / W przypadku zmiany danych uwidocznionych w ankiecie, zobowiązuję się do powiadomienia szkoły o tych zmianach w terminie 3 dni od daty powstania zmiany.

Ich nehme zur Kenntnis, dass, wenn nach eventueller Feststellung aufgrund des Fragebogens oder anderer Quellen das Kind wegen seines gesundheitlichen Zustands eine besondere medizinische Hilfe benötigt, das Fortsetzen des Schulbesuches nur nach der Unterzeichnung eines zusätzlichen Betreuungsvertrages möglich sein wird. /Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku stwierdzenia przez szkołę – na podstawie ankiety lub informacji powziętych z innych źródeł – iż dziecko wymaga szczególnej opieki w związku ze swoim stanem zdrowia, kontynuowanie nauki w szkole wymagać będzie podpisania umowy o dodatkową opiekę nad dzieckiem.

Datum / data

Unterschrift /Podpis