## OPPLYSNINGSSKJEMA

Skriv ut og ta med denne til barnehagen – dette skjemaet skal ligge i barnehagen.

Detaljert informasjon <http://www.amigosbarnehage.no/barnehagestart/de-foerste-dagene/>

|  |  |
| --- | --- |
| **Avdeling:** |  |
| Barnets navn: |   | Fødselsdato: (ikke fødselsnr.) |   |
| Startdato: |   | Sluttdato: |   |
| Mors navn: |   | Tlf.: |   |
| Tlf. arbeid: |   | Mobil: |   |
| E-post mor: |   |
| Fars navn: |   | Tlf.: |   |
| Tlf. arbeid: |   | Mobil: |   |
| E-post far: |   |
| Alternative kontaktpersoner (dersom man ikke får tak i foreldrene): |
| Navn: |   | Mobil: |   |
| Navn: |   | Mobil: |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Sted og dato:

|  |  |
| --- | --- |
| Signatur farNAVN MED BLOKKBOKSTAVER: | Signatur morNAVN MED BLOKKBOKSTAVER: |

**BARNETS NAVN:**

**AVDELING:**

Det gis tillatelse/ikke tillatelse for at vårt/våre barn er med på bilder/video, som kan brukes på vår internettside [www.amigosbarnehage.no](http://www.amigosbarnehage.no) (uten å bli nevnt med navn).

TILLATELSE \_\_\_\_\_\_\_

IKKE TILLATELSE \_\_\_\_\_\_\_

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_ Foreldre/foresattes navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eventuelle bemerkninger:**

**TILLATELSE:**

 Ja Nei

Barnehagen kan gi ut liste med mitt/vårt barns navn, adresse og tlf. nr.……………………… 

Tillatelse til turer for eksempel stranda, skogen, kafé og andre steder………………………  

Ifm. turer gis det tillatelse til at barnet kan kjøre i privatbil med sikring?..................................  

Det tillatelse til at barnet kan kjøre med trikk og buss?..............................................................  

Det tillatelse til at barnet kan kjøre med drosje?.........................................................................  

Film/bilder av barnet kan brukes internt i barnehagen (album og lignende)……………….  

Film/bilder av barnet kan vises/leveres/gjøres tilgjengelig for andre foresatte i barnehagen?...  

Det samtykkes i at det kan tas bilder av barnet ifm evt. pressereportasjer?................................  

Tillatelse til at barnet kan bli hentet av andre (evt. søsken) under 18 år……………………  

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Sted og dato:

|  |  |
| --- | --- |
| Signatur farNAVN MED BLOKKBOKSTAVER: | Signatur morNAVN MED BLOKKBOKSTAVER: |

**HELSEATTEST**

**Barnehageloven sier at alle foresatte skal levere en helseattest på barnet før oppstart i barnehagen. Attesten må ikke være eldre enn 6 måneder.**

**Opplysningene behandles konfidensielt og oppbevares etter personopplysningsloven.**

**Hensikten med skjemaet er at barnehagen skal få opplysninger om barnets helsetilstand som er nødvendige for at barnehagen skal gi et best mulig tilbud til barnet i hverdagen. Det er ikke nødvendig å gi opplysninger om barnets helsetilstand utover det som ansees som tilstrekkelig for barnehagen å vite om.**

|  |
| --- |
| Dato for utfylling: |
| Barnets navn: |
| Fødselsdato: |
| Kjønn: 🞏 Jente 🞏 Gutt |
| Morsmål: |
| Nasjonalitet: |

**Har barnet fulgt vanlige kontroller på helsestasjonen? 🞏 Ja 🞏 Nei
Har barnet fulgt det vanlige vaksinasjonsprogrammet ved helsestasjonen? 🞏 Ja 🞏 Nei**

**Hvis ikke, hvilke vaksiner har barnet fått?**

|  |  |
| --- | --- |
| **🞏** | Ingen vaksiner |
| **🞏** | Difteri/Tetanus/Kikhoste |
| **🞏** | Polio/Hib |
| **🞏** | MMR |
| **🞏** | BCG |
| **🞏** | Andre (spesifiser) 🖉 |

**Er det spesielle helsemessige forhold ved barnet vi bør kjenne til i barnehagen?** **🞏 Ja 🞏 Nei** (for eksempel astma, allergier, tidligere feberkramper, fysisk og/eller psykisk funksjonsnedsettelse eller andre typer plager)
Hvis ja, forklar:🖉

**Er det spesielle tiltak vi kan gjøre i bhg. med hensyn til barnets helsetilstand? 🞏 Ja 🞏 Nei** (legeerklæring bes vedlagt)

Hvis ja, forklar:🖉

**I tilfelle akutt sykehusinnleggelse, er det noe dere vil at sykehuset skal vite om? 🞏 Ja 🞏 Nei** (for eksempel sykdommer, tidligere innleggelser, operasjoner, diagnoser eller annet?)

Hvis ja, forklar:🖉

**Er barnet allergisk mot noe? 🞏 Ja 🞏 Nei**

Hvis ja, forklar:🖉

**Er barnet allergisk mot noen type medisin? 🞏 Ja 🞏 Nei**

Hvis ja, forklar:🖉

|  |
| --- |
| Foresattes navn: |
| Foresattes signatur: |