

Hälsouppgift för elev i gymnasiet

Utbildningsnämnden
 Box 73, 845 21 Svenstavik
 0687-161 00

Till vårdnadshavare
Hälsouppgift för elev i gymnasiet
Elevhälsans Medicinska Insats = EMI

Ditt barn erbjuds hälsobesök hos skolsköterskan. För att kunna följa ditt barns hälsa önskar vi att Du besvarar de här frågorna om barnets hälsa och skolsituation. Svaren är sekretessbelagda och kommer att förvaras i barnets journal som bara EMI (Skolsköterska och skolläkare) har tillgång till.

Elevens namn	Personnummer	Klass
Adress		
Födelseland (om annat än Sverige)	Tidpunkt för ankomst till Sverige	Modersmål
Namn vårdnadshavare 1	Namn vårdnadshavare 2	
Adress	Adress	
Födelseland och språk	Födelseland och språk	

Barnet bor hos		
Båda vårdnadshavarna	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Växelvis boende	Annan, ange namn och telefon	

Vi / jag har	
Gemensam vårdnad	Enskild vårdnad

Föräldrars längd (För att kunna bedöma barnets tillväxt)	
Mamma (ange i cm)	Pappa (ange i cm)

Har det sedan senaste hälsobesöket skett någon förändring i familjesituationen som du anser att skolsköterskan bör känna till?
Ja Nej
Om ja, vilken
Kontrolleras du på sjukhus eller inom den öppna vården?
Ja Nej
Om ja, för vad
Använder du regelbundet något läkemedel?
Ja Nej
Om ja, vilket läkemedel

Hälsouppgift för elev i gymnasiet

Utbildningsnämnden
Box 73, 845 21 Svenstavik
0687-161 00

Har du råkat ut för någon allvarlig skada/olycka?	
Ja	Nej
Om ja, vilken	
Har du någon allergi?	
Ja	Nej
Om ja, vilken allergi	

Finns det något beträffande din hälsa som du tror kan påverka din utbildning eller yrkesval? (exempel: eksem, hörselnedsättning, ryggbesvär, allergi)

Är det något annat Du vill framföra till skolsköterskan angående din hälsa eller skolsituation?

Underskrift

Datum

.....
Elevens underskrift