

Tilrettelegging basert på opplysninger om helseforhold.

**Henvisning: Miljørettet helsevern i barnehager og skoler § 14 og § 16.
Forvaltningsloven § 13 – taushetsplikt
Lov om personregister § 9**

Dette skjemaet benyttes ved oppstart samtalen i barnehagen og undertegnes av foresatte og pedagogisk leder. Skjemaet må oppdateres dersom det oppstår viktige forandringer i barnets helsetilstand i løpet av barnets tid i barnehagen.

BARNETS NAVN _____ **FØDT** _____

Foresatte _____

Oppstart _____ **Hvem møtte til samtalen:** _____

Dato _____ **Ansvar for samtalen** _____

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

Opplysninger om barnet:

Lider barnet av noen kroniske sykdommer ? _____
(astma,eksem,allergi-mat, insektstikk, _____
hjertefeil, diabetes, epilepsi o.l.) _____

Eventuelt hvilke hensyn må taes i _____
Barnehagen med tanke på tilrettelegging ? _____
(medisinering,kulde, anstrengelser osv) _____

Kan barnet gis febernedsettende _____
medikamenter, evt. hvilke ? _____
Ved eventuelle akutte lege / tannlege besøk _____
er det medisiner barnet **ikke** må ta ? _____

Andre opplysninger vedrørende barnets _____
helsetilstand ? (feberkramper, hørsel, _____

syn eller andre ting) _____
Spisevaner ? (hva liker barnet, grøt, flaske) _____

Soving / hviling / sutt / kosedyr ? _____

Bleiebruk / do rutiner ? _____

Barnets språk ? Spesielle ord ? _____

Lek hjemme, interesser, venner, kjæledyr? _____

Viktige voksne for barnet ? _____

Forventninger-hva er viktigst for barnet
i barnehagen ? _____

Spesielle forhold hjemme barnehagen
bør kjenne til ? _____

Hvem har tillatelse til å hente barnet ? _____

Tilbakemelding på oppstarten så langt ? _____

Eventuelt andre ting ?