

IZEN ABIZENAK:

OSASUN TXARTELAREN ZENBAKIA:

N.A. ZENBAKIA:

1. Zeintzuk dira gazteak azken hamabi hilabetetan (edo gaur egun) izan dituen gaixotasunak? ¿Cuáles son las enfermedades que el joven ha tenido durante los últimos 12 meses o en la actualidad?
2. Tratamendu berezirik behar duen gaitz edo gaixotasunik ba al du? (erantzuna baiezkoa bada, jarraitu beharreko tratamendua azaltzen duen txosten medikoa erantsi.) ¿Padece de alguna enfermedad que exija tratamiento especial? (en caso afirmativo, adjuntar dossier médico que explique el tratamiento a seguir)
3. Botika, jaki edo bestelako agenteei alergia-rik edo intolerantziarik ba al du? (dieta berezirik izanez gero, jarraibide zehatzak azaltzen dituen txosten medikua erantsi) ¿Padece de alguna alergia o intolerancia a medicamentos, alimentos o cualquier otro agente? (si precisa de alguna dieta especial, adjuntar dossier médico que explique las pautas a seguir)
4. Programako jarduerak burutzerakoan zailtasunik emango dion gaixotasunik ba al du gazteak? ¿Padece de alguna enfermedad que le dificulte llevar a cabo las actividades programadas?
5. Protesiak erabiltzera behartzen duen arazorik ba al du (ikusmenarekin, entzumenarekin edo besterekin)? ¿Tiene algún problema (de visión, audición u otro) que le obligue a utilizar prótesis?
6. Txertaturik al dago? (tetasos...) ¿Está vacunado? (tétanos...)
7. Bestelako datu interesgarriak edota iradokizunik (gazteak portaera arazorik, sonambulismorik duen, urari beldurra dion, ohea bustitzen duen eta abar) Cualquier otra indicación o dato de interés (problemas de comportamiento, sonambulismo, miedo al agua, moja la cama, etc.)

OHAR GARRANTZITSUA: guraso edo tutoreen erantzukizuna da erakunde arduradunari partaideak ekintzetako egonaldian kutsadurarik sor lezakeen gaixotasunen adierazpena. Aitortzen dut datu guztiak egiazkoak direla eta ez dudala daturik ezkutatu edo faltsutu. Hori dela eta, datuok eragin ditzaketen ondorioen erantzule izango naiz.

NOTA IMPORTANTE: es responsabilidad de los padres o tutores legales poner en conocimiento de la entidad responsable cualquier enfermedad que pueda ser contagiada por el joven en el transcurso de la estancia.

Certifico que todos los datos son reales y que no he escondido o falsificado dato alguno. Por ello, seré responsable de las consecuencias que estos datos puedan producir.

Guraso edo tutoreen **SINADURA**