**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**სკოლა სასწავლო წელი**

**ჯანმრთელობის კითხვარი**

**დირექტორს,**

მოსწავლის სრული სახელი …………………………………………………………………

კლასი ………………

ავადმყოფობა / ჯანმრთელობის პრობლემა

………………………………………………………………………………………………………………………………………………................…. ……………………………………………………………………………………................................................................................

მედიკამენტებით მკურნალობა (წამალი ან წამლები, რომელსაც ბავშვი ღებულობს): …………………………………....................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...……..............

მოქმედებები, რომლებიც უნდა განხორციელდეს პრობლემის წარმოშობის შემთხვევაში:

....................................................................................................................................................................... ნებისმიერი სხვა მკურნალობა, რომელიც ბავშვს უტარდება ..............................................................

........................................................................................................................................................................

მშობლებთან საკონტაქტო ტელეფონები: ბინის: ............................... მამის მობილური:................... დედის მობილური: ................................ მამის სამსახურის:...............................დედის სამსახურის: ....................................

მშობლებთან კომუნიკაციის შეუძლებლობის შემთხვევაში რომელ ადამიანთან ისურვებდით სკოლის დაკავშირებას?

სახელი/ნათესაური კავშირი ბავშვთან:.................................................................................................. ........................................................................................................................................................................

ტელეფონები::..............................................................................................................................................

სხვა შენიშვნები:.........................................................................................................................................

მშობლის გვარი/სახელი::……………………………………..

ხელმოწერა: ……………………………………

თარიღი: ……………………………….

**უბრუნდება კათედრის პასუხისმგებელ პედაგოგს მოსწავლისგან თარიღამდე …………………………………… .. (თარიღი).**