



## ZDRAVSTVENI UPITNIK ZA SUPER KAMP (Popunjavanje roditelj/staratelj)

IME I PREZIME DETETA	IME I PREZIME VASPITAČA ILI NASTAVNIKA	NAZIV VRTIĆA ILI ŠKOLE I GRAD

1.	Da li dete ima alergije (na biljke, polen, insekte, lekove i sl.)?	DA	NE
2.	Da li dete koristi određene medikamente?	DA	NE
3.	Da li je dete primilo vakcinu protiv tetanusa u poslednjih godinu dana?	DA	NE
4.	Da li dete ima povredu, blažu infekciju ili određenu bolest?	DA	NE
5.	Da li se dete ikada onesvestilo tokom ili posle fizičke aktivnosti?	DA	NE
6.	Da li je dete ikada imalo operaciju?	DA	NE
7.	Da li dete ima dijabetes?	DA	NE
8.	Da li dete ima veće strahove?	DA	NE
9.	Da li dete boluje od astme?	DA	NE

10.	Da li je dete ikada imalo epileptične napade?	DA	NE
11.	Da li dete ima bolesti srca?	DA	NE
12.	Da li je dete ikada imalo ozbiljniju povredu glave?	DA	NE
13.	Da li dete ima problema sa hodanjem u snu?	DA	NE
14.	Da li dete ima problem sa mokrenjem u krevet?	DA	NE
15.	Da li dete ima emocionalne teškoće za koje je tražena stručna pomoć?	DA	NE
16.	Da li dete ima česte upale uha?	DA	NE
17.	Da li je dete imalo mononukleozu u poslednjih godinu dana?	DA	NE
18.	Da li dete ima hroničnu bolest?	DA	NE

Ukoliko je odgovor na neko od navedenih pitanja "DA" molimo Vas da nam date objašnjenje, kao i dostavite nalaz doktora sa trenutnom dijagnozom pre polaska (naznačiti broj pitanja za koje se daje objašnjenje). Takođe navedite sve napomene koje bi trebalo da zna pratilac grupe i lekar na kampu.

---

---

---

---

---

1.	Da li je dete u poslednjih 10 dana bilo u kontaktu sa osobom inficiranom virusom COVID 19?	DA	NE
----	--	----	----

2.	Da li je dete u prethodnih 14 dana imalo povišenu temperaturu, respiratorne probleme, kašalj, kijavicu, simptome gripa ili je bilo pozitivno na COVID 19?	DA	NE
----	---	----	----

Ukoliko je odgovor na neko od dva navedena pitanja DA detetu će se odložiti putovanje dok se ne steknu bezbedni uslovi.

### Napomena:

**Na polasku će deci biti merena temperatura. Ukoliko neko dete bude imalo povišenu temperaturu nažalost neće moći da krene na put.**

Saglasan sam da moje dete preuzme foto i video materijale koji prikazuju aktivnosti učesnika Super kampa, kao i da organizator objavi iste u svojoj medija prezentaciji.

POTPIS RODITELJA/STARATELJA:

DATUM:

---

---