**Dotazník pro rodiče**

Vážení rodiče, naše mateřská škola usiluje o zlepšení prostředí s ohledem na alergické a astmatické děti. Rádi bychom zvýšili informovanost všech pedagogů naší mateřské školy tak, abychom byli schopni v případě poskytnout Vašemu dítěti odpovídající předlékařskou první pomoc. Abychom tak mohli učinit, potřebujeme od Vás následující informace.

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno dítěte: | Rok narození: |
| Třída:  |
| Moje dítě má alergii **ano □ ne □** |
| Moje dítě má alergii na □ roztoče :………………………………………………..…(upřesněte) □ pyl: …………….…..……………………………...…… (upřesněte) □ zvířata: …………………….…………………..……..… (upřesněte) □ potraviny: …………………….……………………...…. (upřesněte) □ hmyzí jed: …………….……………………….….….…. (upřesněte) □ léky: …………………………………..……….….……. (upřesněte) □ jiné: ……………………….………………………..……(upřesněte)  |
| Moje dítě má □ astma □ alergickou rýmu □ ekzém |
| Byla alergie potvrzena lékařem a byly provedeny alergické testy? □ano □ne |
| Moje dítě užívá pravidelně léky □ano □ne (upřesněte) …………………………………………………………………………………… |
| Moje dítě užívá pohotovostní léky při zhoršení potíží □ano □ne (upřesněte)……………………………………………………………………………………. |
| Moje dítě bylo hospitalizováno se závažnou alergickou reakcí (anafylaxí) □ ano □ ne (upřesněte) ……………………………………………………………………………………..  |
| Moje dítě bylo vybaveno pohotovostním balíčkem, včetně autoinjektoru □ ano □ ne |

Případné změny během školního roku nahlaste, prosím, třídní učitelce.

Souhlasím, že informace uvedené v dotazníku budou v případě nutnosti poskytnuty dalším pracovníkům školy a lékařům.

Jméno rodiče………………………………… datum…………………podpis…………………