**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…………………