

Intézmény neve: Gyermekorvosi Tisza  
 Ovoda; Címe: A72 Bp. Nagylás út 60  
 Csoport: .....

Óvodát ellátó védőnő neve: .....

A gyermek személyes adatai:		Születési ideje			TAJ szám	Állandó bejelentett lakcíme		
vezetéknev	keresztnev	év	hó	nap		irányító szám	út/utca	házzsz
1.								

A nevelési évek folyamán az óvodát ellátó védőnő által végzett tevékenység, intézkedés megnevezése (aláírás)

..... év..... hó .....nap

a.) Fokozott gondozást igénylő ok megnevezése (nevelési év):  
 eü.: .....

szociális: .....

b.) Kötelező védőoltások:

BCG oltás(ok): .....

Di-Per-Te+PV+Hib + PCV13 (2 hó): .....

Di-Per-Te+PV+Hib (3 hó): .....

Di-Per-Te+PV+Hib + PCV13(4 hó): .....

MMR (15 hó) .....

Di-Per-Te+PV+Hib (18 hó) .....

Di-Per-Te+PV (6 év) .....

Lakcím változások: .....

..... év..... hó .....nap

..... év..... hó .....nap

..... év..... hó .....nap

d.) Valasztott hazi gyermekorvos (és orvosváltás esetén - név, elérhetőség)

..... év..... hó .....nap

a.) Területi védőnő neve, elérhetősége

..... év..... hó .....nap

Megjegyzés: .....

..... év..... hó .....nap

..... év..... hó .....nap

z adattap mellékletét képezi a "Szülői nyilatkozat", valamint adott korban az "5 évesek Adattapja", valamint a védőnői szűrővizsgálatról "gazolás ..... éves"