

Barnets namn och födelsedatum
Vårdnadshavare (namn, adress- och telefonuppgifter):
Enhet inom småbarnspedagogik/förskoleundervisning, grupp och kontaktuppgifter:
Diagnos, vårdande läkare och kontaktuppgifter:
Barnets typiska symtom:
Vårdanvisningar inom småbarnspedagogiken/förskoleundervisningen: Förhandsinformation: Vad som ska beaktas:

Första hjälpen-anvisningar i nödsituationer:
Stödåtgärder inom småbarnspedagogiken/förskoleundervisningen: Beslut om strukturella stödåtgärder (dagen då beslutet fattades, längd) Andra stödåtgärder
Handledning av personal för att vårda sjukdom (utbildarens och de utbildade personernas namn och datum)
Ansvarig person i barngrupp
Samarbete med olika aktörer
Samarbete med vårdnadshavare, avtal om att följa planen och överföring av information då småbarnspedagogiken/förskoleundervisningen avslutas eller platsen inom småbarnspedagogiken/förskoleundervisningen byts:

☐ Som vårdnadshavare till det ovannämnda barnet ger jag tillstånd till hantering av de åtgärder som gäller mitt barns sjukdom enligt de linjer som antecknas i blanketten. Dessutom ger jag tillstånd till överlämning av uppgifter som gäller mitt barns hälsotillstånd. Jag förbinder mig till att under dagen inom småbarnspedagogiken/förskoleundervisningen anmäla om ändringar som sker i mitt barns vård till den person som svarar för vården.

Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande:

Underskrift och namnförtydligande av de personer som svarar för barnets vård inom småbarnspedagogiken/förskoleundervisningen: