**הצהרת בריאות ילד\ה –"מעונות ילדים" תשע"ח**

 **אנו הח"מ : (אם) \_\_\_\_\_ , ת"ז: \_\_\_\_ (אב) : \_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_**

* האם ילדכם אובחן כמי שיש לו בעיה כרונית ,אם כן פרט\י : \_\_ .
* האם יש לילדיכם אלרגיה אם כן פרט\י : \_ .

{יש להמציא אישור מרופא אורולוג המפרט :סוג האלרגיה ,תסמינים, טיפול רפואי נדרש. }

* האם ילדכם נוטל תרופות באופן קבוע לא \כן ,אם כן פרט\י : \_ .
* האם לילדכם ישנה רגישות לתרופות לא/ כן אם כן פרט/': \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* האם לילדכם קיימת בעיה מאובחנת (ראיה , שמיעה,דיבור): \_\_
* **אנו מתחייבים כי לא נשלח ילד/ה** למעון באם הילד/ה לא מרגיש טוב, חולה, סובל/ת מחום, דלקת עיניים, שלשול, מחלות ילדים{או כל מחלה אחרת} כמו כן ילד המצוי בתהליך החלמה המחייב טיפול אישי. מובהר לנו כי **החזרת הילד/ה למעון מותנית באישור רפואי רשמי מהרופא המטפל המעיד שהילד בריא ויכול להיות בחברת ילדים .**
* מובהר ומוסכם כי ע"פ הנחיית משרד הבריאות **חל איסור במשלוח ילד/ה למעון לאחר מתן טיפול תרופתי.**
* מוסכם כי במידה והילד/ה חולה, לא מרגיש טוב, **מפתח/ת חום מעל 38 מעלות** או כל סיבה אחרת, המעון יפנה טלפונית לאחד ממספרי הטלפון שצוינו ב"פרטי המועמד" וההורים מתחייבים להגיע מידית למעון ולאסוף את הילד/ה.
* במקרים של **תחלואה חוזרת ונשנית** ולכשיתגלה **חשד כלשהו של הזנחה**, חלה על חברת כיוונים חובת דיווח למוקד ילדים בסיכון, אפילו ללא ידוע ההורים.
* הנני מתחייב\ת להודיע למעון "ילדים" על כל **שינוי במצבו הבריאותי** של בני\בתי על כל בעיה\מגבלה שתתגלה וזאת מיד עם התגלותה .
* **במידה וילד נעדר מהמעון בגלל מחלה מעל 5 ימים,** על ההורה להמציא להנהלת המעון אישור רפואי, כמו כן, במקרה של ספק לגבי מצבו הרפואי של הילד, ידרשו ההורים להמציא אישור רפואי.
* מובהר ומוסכם כי **כל ההוצאות הכרוכות במתן טיפול חירום לילד חולה במעון, אם יינתן, יחולו על ההורים**, ההורים ישלמו את כל ההוצאות האמורות מיד עם דרישתה הראשונה של כיוונים.
* במידה ובמהלך השנה תתגלה בעיה רפואית\התפתחותית **הפוגעת בתפקודו התקין של המעון** **או ומסכנת את שלום הילדים** תהא רשאית חברת "כיוונים" להפסיק את שהייתו של הילד במעון , בתיאום עם הורי הילד.

**מידע רפואי-**

שם קופ"ח וסניף: שם הרופא המטפל טיפת חלב וסניף \_\_\_\_\_\_\_

**על החתום,**

חתימת האם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,חתימת האב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז האם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז האב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_