

Załącznik nr 1
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
W PROGRAMIE PRZEPROWADZENIA PILOTAŻOWYCH BADAŃ
U DZIECI Z TERENU POWIATU KOSZALIŃSKIEGO W KIERUNKU
WYKRYWANIA WAD POSTAWY ORAZ REALIZACJA INDYWIDUALNEJ
TERAPII PROFILAKTYCZNO-REHABILITACYJNEJ
„Zdrowy kręgosłup – dobry start”

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Wiek dziecka: lat

Adres zamieszkania:

Miejscowość / gmina:

2. Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka):

3. Informacje zdrowotne (wstępna kwalifikacja)

(zaznaczyć właściwe lub uzupełnić)

dziecko nie ma zdiagnozowanej wady postawy

podejrzenie wady postawy

zdiagnozowana wada postawy

nadwaga / otyłość

niska aktywność fizyczna

inne:

Dodatkowe informacje (jeśli dotyczy):

.....

.....

4. Zgoda na udział w programie

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w programie przeprowadzenia pilotażowych badań u dzieci z terenu powiatu koszalińskiego w kierunku wykrywania wad postawy oraz realizacja indywidualnej terapii profilaktyczno-rehabilitacyjnej „Zdrowy kręgosłup – dobry start” realizowanym przez Centrum Medyczne Bartosz Bobrowicz

5. Dane skierowania lekarskiego

- Imię i nazwisko lekarza kierującego:
 - Numer / rodzaj skierowania (jeśli dotyczy):
 - Data wystawienia skierowania:
 - Placówka medyczna:
- skierowanie zostało dołączone do formularza

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z regulaminem programu i akceptuję jego warunki,
- zobowiązuję się do zapewnienia dziecku udziału w pełnym cyklu programu (10 wizyt),
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji programu.

6. Oświadczenie o zamieszkaniu

Oświadczam, że dziecko zamieszkuje na terenie powiatu koszalińskiego.

- TAK
 NIE

Adres zamieszkania dziecka:

.....
.....

6. Oświadczenie końcowe

Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny lub mailowy w sprawach organizacyjnych programu.

- TAK
 NIE

7. Podpis

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Informacja dla rodzica:

Zgłoszenia są kwalifikowane według kolejności oraz oceny fizjoterapeutycznej.
Liczba miejsc ograniczona (40 uczestników).