

Овластување за контактирање доктор

Authorisation to contact doctor

Овој формулар треба да го пополни родителот/старателот на английски јазик

Име на ученикот _____
Name of student _____

Име на училиштето во кое е запишан ученикот или во кое поднел молба за запишување

_____ Name of school

Бев информиран дека:

- училиштето можеби ќе треба да разговара за последиците од болеста/болестите на моето дете со докторот што го лекува за да може да подготви и применува посебен план за здравствена нега.
- информациите кои училиштето може да ги побара вклучуваат информации за алергијата на моето дете и опасноста од анафилакса и било какви други болести кои може да влијаат на способноста на училиштето да му нуди поддршка на моето дете во текот на наставата и при активности кои се изведуваат под покровителство на училиштето.

Бев известен дека информациите кои докторот ќе ги достави во училиштето може да се користат или да им се дадат на школскиот персонал со цел да го подготви и применува посебниот план за здравствена нега.

Дозволувам здравственото стручно лице чии податоци се наведени подолу да им достави информации на Department of Education and Communities (Оддел за образование и заедниците)/училиштето за алергијата на моето дете, опасноста од анафилакса и за било каква друга болест, вклучувајќи растројство во учењето, што може да влијаат на способноста на училиштето да му нуди поддршка на моето дете во текот на наставата и активности што ги организира училиштето.

Податоци за докторот (Doctor's information) :

Име на докторот: _____
Name of doctor _____

Адреса на докторот: _____
Address of doctor _____

Телефонски број на докторот: _____
Doctor's phone number _____

Број на мобилниот телефон на докторот, ако го знаете: _____
Doctor's mobile _____

Адреса на електронската пошта на докторот, ако ја знаете: _____
Doctor's email _____

Број на факсимилот на докторот, ако го знаете: _____
Doctor's fax _____

Потпис на родителот/старателот _____
Signature of parent/carer _____

Име на родителот/старателот (ве молиме, напишете го со печатни букви) _____
Name of parent/carer _____