



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ

ΚΥ ΝΙΚΑΙΑΣ, 1^η ΤΟΜΥ ΝΙΚΑΙΑΣ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ -ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Σας ενημερώνουμε ότι το ΚΥ Νίκαιας σε συνεργασία με την 1^η ΤΟΜΥ Νίκαιας - 2^η Υ.ΠΕ. πρόκειται να υλοποιήσουν κατά το σχολικό έτος 2018-2019 Πρόγραμμα Προληπτικού Ελέγχου στα Δημοτικά Σχολεία αρμοδιότητάς τους, ο οποίος περιλαμβάνει: παιδιατρική, ορθοπαιδική και οδοντιατρική εξέταση καθώς και έλεγχο οπτικής οξύτητας.

Η διεπιστημονική ομάδα που θα εξετάσει τους μαθητές/τριες θα αποτελείται από: Οδοντίατρο, Παιδίατρο, Ορθοπαιδικό, Οφθαλμίατρο και Επισκέπτες Υγείας.

Κατά την ημέρα διεξαγωγής της εξέτασης (οφθαλμολογικός έλεγχος) που θα πραγματοποιηθεί την Τετάρτη 17 Απριλίου 2019 στο 6^ο Δημοτικό Σχολείο Κορυδαλλού για την Α΄ και τη Β΄ τάξη, καλείστε να έχετε στη σχολική τσάντα που παιδιού σας το παρόν έγγραφο συμπληρωμένο. Δεν θα χρειαστεί το ατομικό βιβλιάριο υγείας.

Για τη συμμετοχή ή μη του παιδιού σας στο πρόγραμμα, παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα κάτωθι:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

ΤΑΞΗ / ΤΜΗΜΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Δηλώνω ότι (κυκλώστε αντίστοιχα):

ΔΕΧΟΜΑΙ

ΔΕΝ ΔΕΧΟΜΑΙ

το παιδί μου να συμμετέχει στον οφθαλμολογικό έλεγχο για την Α΄ και τη Β΄ Δημοτικού.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ