



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ

ΚΥ ΝΙΚΑΙΑΣ, 1<sup>η</sup> ΤΟΜΥ ΝΙΚΑΙΑΣ

### ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ -ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Σας ενημερώνουμε ότι το ΚΥ Νίκαιας σε συνεργασία με την 1<sup>η</sup> ΤΟΜΥ Νίκαιας - 2<sup>η</sup> 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 (μυοσκελετικός - καρδιολογικός έλεγχος) που θα πραγματοποιηθεί την Τετάρτη 17 Απριλίου 2019 στο 6<sup>ο</sup> Δημοτικό Σχολείο Κορυδαλλού για τη Στ' 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 στο μυοσκελετικό – καρδιολογικό έλεγχο για τη Στ' Δημοτικού.**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ