

Egenerklæring om helse

(Legges i konvolutt merket: «Egenerklæring om helse»)

Navn		Fødselsdato	
Adresse		Høyde	Vekt
1. Godt syn på begge øyne	Brillestyrke hvis De bruker briller, eller vedlegg brilleseddel		2. Fargeblind eller fargesvak
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Brillesseddel vedlagt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
3. God hørsel på begge ører	4. Frisk og arbeidsfør nå	5. Kroppsfeil eller sykdom	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvis NEI under pkt 1, 3 og 4 og JA under pkt 5, forklar nærmere			
6. Tidligere sykdom/skade			
<input type="checkbox"/> Tuberkulose	<input type="checkbox"/> Giktfeber	<input type="checkbox"/> Krampe	<input type="checkbox"/> Annen sykdom
<input type="checkbox"/> Asthma	<input type="checkbox"/> Ryggmerter	<input type="checkbox"/> Besvimelse	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hjertesykdom	<input type="checkbox"/> Ischias	<input type="checkbox"/> Sinnslidelse	<input type="checkbox"/> Hodeskader
<input type="checkbox"/> Mage/tarmsykdom	<input type="checkbox"/> Langvarig hodepine	<input type="checkbox"/> Nervøsitet	<input type="checkbox"/> Hjernerystelse
<input type="checkbox"/> Nyresykdom	<input type="checkbox"/> Epilepsi	<input type="checkbox"/> Hudsykdom	<input type="checkbox"/> Andre skader
Hvis «kryss» forklar nærmere			
7. Ligget i sykehus		Hvis JA, tidspunkt	Sykehus
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Hvilken sykdom eller skade			
8. Sykmeldt i lengre tid		Hvis JA, tidspunkt	Hvilken sykdom eller skade
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
<b>OBS.</b> Tennene må være i god stand ved opptak på skolen.		Jeg erklærer at alle spørsmål er besvart så nøyaktig som det lar seg gjøre og at jeg ikke har fortiet noe.	
Sted og dato		Søkerens underskrift	
Foresattes underskrift		Søkerens underskrift	

40.000. 12-99. e.s. trykk-01a10