|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | (ano) | / | (mês) | / | (dia) |  |
| Escola Municipal |  | () |
| Diretor（） |  |

Aos senhores pais

 （）

**PESQUISA DE SAÚDE PARA ATIVIDADE DE POUSADA（Viagen de estudo, etc.）**

にい、にをうためにおさんのをいます。

Realizaremos a pesquisa de saúde da criança, para que ela possa participar com segurança e tranquilidade das atividades da pousada.

、のため、おししたにれてごください。

Para proteger a privacidade da criança, favor colocar a ficha preenchida no envelope que enviamos junto.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | 　 |
| Série |  | Turma  |  | Número |  | Nome do aluno |
| １．Temperatura normal | （　　　　　．　　graus） |
| ２．いについてEnjôo nos veículos  | （　　）「う」(をにしてほしい) Sente enjôo(gostaria que sentasse na frente（　　）「わない」または「ときどきう」Não enjoa ou enjoa só de vez em quando.  |
| ３．アレルギーについてQuanto a alergia | （　　）ないNão tem （　　）あるTem※ある、どんなにどのようにでるかいてください。※Se tem alergia, favor escrever quando se apresenta..（）のやがたのなどをいてさい。Escrever quais os cuidados ou as providências que devemos tomar em caso de alergia.)アレルギー・アレルギー・そのべやの　など Exemplo: Em caso de alergia a alimento e a remédio, favor escrever o nome do alimento ou remédio, etc. |
| ４．までにかかったDoenças que teve até o momento  | ○をつけてください。Marcar com um círculo（　　）てんかんEpilepsia （　　）ぜんそくAsma（　　） Doença renal （　　） Doença cardíaca（　　）のConvulsão por motivo que não seja por febre（　　）そのOutros( ) （　　）Cirugia( )（　　）や Tratamento ou internação hospitalar prolongado.※に○をつけたおさんは、かかった、やのなどをいてください。※Se marcou alguma das respostas acima, favor escrever nome da doença, idade que a crianca teve a doença e as condições atuais da doença.（） |
| ５．のCondições da saúde atualmente  | （　　）よいBom （　　）または Em tratamento ou observaçãoやけがの Nome da doença ou ferimento（ ）にのは? Tem permissão do médico para participar do acampamento?（　　）あるTem （　　）ないNão temについて、にしてほしいことがありますか。あればいてください。Tem alguma atenção especial que devemos tomar quanto à doença durante o passeio? Escreva por favor.（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**※にく　Continue para trás** |
| ６．についてQuanto ao remédio | をってくるは、そののとどういうにするのかについていてください。Aquele que precisar tomar o remédio durante a atividade, escrever o nome do remédio, quando deve ingerí-lo, etc.（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）* などはおさんがわかるようにしっておきましょう。
* Oriente a criança como tomar o remédio.
 |
| ７．についてHábito de levantar à noite para urinar | のがありますか。Tem a preocupação de precisar urinar durante a noite?（　　）ないNão tem （　　）あるTem(　　)におこしてほしいFavor acordar a criança （　　　　　　ころ）horas(　　)におこさなくてもよいNão precisa acordar a criança  |
| ８．そのOutros | がかりなこと、したいことがありましたらでもですのでいてください。Favor escrever caso tenha alguma preocupação ou dúvida.（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）までしてもだいじょうぶです。Pode falar direto com o professor também. |

●▲までににしてください。Entregar esta ficha ao professor responsável até o dia ▲(日) mês ●(月), sem falta.