

**ANKIETA**  
**PROFILAKTYCZNE BADANIA LEKARSKIE UCZNIÓW**  
**ODBYWAJĄCYCH ROCZNE OBOWIĄZKOWE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE**  
**w roku szkolnym 20...../20.....**

(uzupełnienie do sprawozdania GUS – MZ – 06)

**I. Dane liczbowe:**

1. Liczba dzieci w klasach „0” podlegających do badania<sup>1</sup> .....
2. Liczba uczniów zbadanych .....
3. Liczba uczniów, u których wykonano testy przesiewowe .....

**II. Liczba dzieci z problemem zdrowotnym**

- lub zaburzeniami w stanie zdrowia ogółem** 01: .....
- Nowotwory C00-C97, D00-D48 02: .....
- Niedokrwistości D50-D59 03: .....
- Choroby tarczycy E00-E07 04: .....
- Cukrzyca E10-E14 05: .....
- Niedożywienie E40-E46 06: .....
- Otyłość E65-E68 07: .....
- Zaburzenia odżywiania F50 08: .....
- Upośledzenie umysłowe F70-F79 09: .....
- Padaczka G40 10: .....
- Dziecięce porażenie mózgowe G80 11: .....
- Zaburzenia refrakcji i akomodacji oka H52 12: .....
- Choroba nadciśnieniowa I10-I15 13: .....
- Alergie**
- Dychawica oskrzelowa J45 14: .....
- Pokarmowe K52.2 15: .....
- Skórne L27.2 16: .....
- Zniekształcenia kręgosłupa M40-M41 17: .....
- Choroby układu moczowego N00-N23 18: .....
- Wady rozwojowe**
- układu nerwowego Q00-Q07 19: .....
- układu krążenia Q20-Q28 20: .....
- narządów płciowych Q50-Q56 21: .....
- aberracje chromosomowe Q90-Q99 22: .....
- inne 23: .....
- Zaburzenia rozwoju R62 24: .....
- w tym:
- fizycznego R62.8 25: .....
- psychomotorycznego R62.0 26: .....
- Trwałe uszkodzenia narządu ruchu 27: .....
- Uczniowie z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej 28: .....

<sup>1</sup> Ucznia, u którego wykonano badanie profilaktyczne 5-latką w roku kalendarzowym, w którym rozpoczął naukę, należy skierować na badanie lekarskie, w kolejnym roku kalendarzowym (np.: badanie profilaktyczne 5-latką → III. 2015 to badanie ucz. kl. „0” SP → nie wcześniej niż I.2016); Jeśli wiadomo, że uczeń nie będzie miał prawdopodobnie orzeczonej gotowości szkolnej, przesunąć badanie na kolejny rok szkolny.

### III. Dojrzałość szkolna:

1. Zdrowotna dojrzałość szkolna:

– Pełna

.....

– Niepełna

.....

2. Liczba uczniów badanych w poradni psych. - pedagogicznej

.....

### IV. Kwalifikacja do grupy na zajęcia wychowania fizycznego i uczestnictwa w zawodach sportowych

Liczba uczniów analizowanych	grupa A		grupa B		grupa C	
	A	A <sub>s</sub>	B	B <sub>κ</sub>	C	C <sub>L</sub>

.....  
podpis osoby wypełniającej ankietę

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis kierownika zoz