

SZÜLŐI NYILATKOZAT

„Az Nkt. 72. § (10) bekezdés alapján a szülő kötelezettsége, hogy a nevelési-oktatási intézménnyel óvodai vagy tanulói jogviszonyban álló, cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes, fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermeke fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről a beiratkozással egyidejűleg, vagy a diagnózis ismertté válását követően haladéktalanul tájékoztassa a nevelési-oktatási intézményt, továbbá köteles gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek, tanuló mindig tartsa magánál.„

- ☐ Gyermezem tartós betegségéről nem tudok, állandó gyógyszert nem szed
- ☐ Gyógyszerallergiáról nincs tudomásom

Gyermek neve:

Szülő/gondviselő neve:

Gyermek háziorvosának/házi gyermekorvosának neve:

Gyermek háziorvosának/házi gyermekorvosának elérhetősége:

Nyilatkozat tartós betegségről, hogy a gyermek például:

- ☐ epilepszia
- ☐ asztma
- ☐ cukorbetegség
- ☐ allergia
- ☐ vesefejlődési rendellenesség
- ☐ egyéb tartós betegség:.....

A nyilatkozatot kiállító szülő/gondviselő

neve:

lakcíme:.....

telefonos elérhetősége:

Mohács,

.....
törvényes képviselő