



Móra Ferenc Általános Iskola
1144 Budapest, Újváros park 2.
Tel.: +36 1 363 7421
Email: iskola@moraiskolazuglo.hu

Felhívom szíves figyelmüket az Nkt. 72. § (1a) bekezdésében foglaltakra:

„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) a beiratkozással egyidejűleg, vagy

b) 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.”

Szülői nyilatkozat

A gyermek neve** :

Születési helye, ideje:

Taj száma:

Lakcíme:

A gyermek anyjának neve** :

Alulírott szülő / törvényes képviselő ezúton nyilatkozom, hogy gyermekem fokozott figyelmet igénylő allergiás betegséggel diagnosztizált*:

NEM IGEN

Amennyiben igen:

- A gyermeknél előforduló allergia (orvos által igazolt).....
- Az allergia tünetei:.....
- Az allergiás időszak:.....
- Az allergiára szed-e gyógyszert?.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában vállalom, hogy amennyiben a fenti nyilatkozatomban foglalt bármely körülményben változás áll be, azt haladéktalanul jelzem az intézményvezető részére.

Kijelentem, hogy amennyiben a nyilatkozatomban foglalt bármely körülményben az intézmény alkalmazottai változást tapasztalnak, az értesítéstől számított legrövidebb időn belül, köteles vagyok gondoskodni gyermekem intézményből történő elviteléről és az **orvosi konzultáció megtörténte után értesíteni az intézményt a gyermek betegségéről, további gyógykezeléséről!**

A szülő/ törvényes képviselő** neve:.....

Telefonos elérhetősége:.....

.....

Budapest, 20.....

Szülő/ gondviselő aláírása

*Kérem a megfelelőt aláhúzni!

**Kérem nyomtatott betűvel kitölteni!