



Szülői nyilatkozat

(Kérem nyomtatott betűvel olvashatóan kitölteni!)

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.”

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*: IGEN NEM

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:.....

Kecskemét, 2026.....

.....
Szülő/ gondviselő aláírása

**Kérem a megfelelőt aláhúzni!*