

Intézmény OM azonosítója és neve:

Nyilatkozat

Fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotról

Alulírott(szülő/gondviselő) tudomásul veszem, hogy nevű
gyermekem.....(szül. hely).(születési idő) esetében, az Nkt. 72. § (1a) bekezdésében foglaltak szerint kötelességem a jogviszonyt létesítő oktatási – nevelési intézményt tájékoztatni a beiratkozással egyidejűleg vagy a diagnózis ismertté válását követően haladéktalanul arról, ha gyermekem ***fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált.***

Tájékoztatásom kiterjed gyermekem fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotára és a megteendő sürgősségi intézkedésekre.

A fenti egészségi állapot fennáll*: IGEN / NEM

Továbbá tudomásul veszem, hogy amennyiben a fenti egészségi állapot fennáll, úgy köteles vagyok gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermekem mindig magánál tartsa.

Nyilatkozatom visszavonásig, de legkésőbb gyermekem tanulói jogviszonyának végéig érvényes.

Sopron, 2026. április

.....
szülő/gondviselő aláírása

*a megfelelő aláhúzendó