

Nyilatkozat

allergiás megbetegedésről, tartós betegségről

Az Nkt. 72. § (1a) bekezdésében foglaltak alapján a szülő kötelessége a fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermeke fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről nyilatkozni a beiratkozással egyidejűleg.

Alulírott (törvényes képviselő neve),
.....nevű gyermekem
(Oktatási Azonosító) (születési helye, ideje)
..... (anyja születési neve) jogi felelősségem tudatában
az alábbiak szerint nyilatkozom:

✎ Gyermelem fokozott kockázatú allergiás betegségéről, fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotáról **nincs tudomásom**. A jogszabályban foglaltak szerint a diagnózis ismertetését követően haladéktalanul tájékoztatom a nevelési-oktatási intézményt, továbbá gondoskodom arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermekem mindig tartsa magánál.

✎ Gyermekeimet a következő megbetegedéssel diagnosztizálták.

.....
.....

A hivatalos szakorvosi igazolás másolatát mellékelem, erről gyermekem osztályfőnökét tájékoztatom.

Budapest, 2025.

.....
szülő aláírása