Nyilatkozat fokozott kockázatú allergiás betegségről

Hivatkozva az Nkt. 72. § (1a) bekezdésben 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 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.*

Alulírott ……..……..…..……... nyilatkozom, hogy gyermekem ……...… **fokozott kockázatú allergiás betegséggel**

diagnosztizált *nem diagnosztizált.*

A megfelelő részt kérjük aláhúzással jelölni.

Allergiás betegség megnevezése:

Amennyiben diagnosztizált, kérjük a szakorvosi vélemény vagy igazolás másolatát az iskolánkba leadni.

Kelt, ……

……..……..

szülő aláírása