

SZÜLŐI NYILATKOZAT
fokozott kockázatú allergiás betegséggel kapcsolatban

Gyermek neve: Osztálya:

A legutóbb módosított nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény szerint:

„A szülő kötelezettsége, hogy a nevelés-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.”

Az Nkt. alapján a szülő köteles gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek, tanuló, mindig tartsa magánál. A jövőben kérjük, hogy a szülők az allergiával érintett tanuló részére egy darab kiváltott autoinjektort az iskolában adjanak le. A lejárt szavatosságú autoinjektor cseréjéről a szülő gondoskodik.

Fentiek alapján kérjük, szíveskedjenek nyilatkozni:

- a) gyermekem fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált:
Igen: nem:
-amennyiben a válasz „igen”: kérjük, szíveskedjenek nyilatkozni, volt-e már anafilaxiás rohama:
igen: nem:
- b) gyermekem szakorvos által igazolt beteg, a betegség megnevezése:

Dátum: Szülő aláírása:

SZÜLŐI NYILATKOZAT
fokozott kockázatú allergiás betegséggel kapcsolatban

Gyermek neve: Osztálya:

A legutóbb módosított nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény szerint:

„A szülő kötelezettsége, hogy a nevelés-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

- c.) a beiratkozással egyidejűleg, vagy
- d.) a diagnózis ismertté válását követően haladéktalanul tájékoztassa a nevelési-oktatási intézményt.”

Az Nkt. alapján a szülő köteles gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek, tanuló, mindig tartsa magánál. A jövőben kérjük, hogy a szülők az allergiával érintett tanuló részére egy darab kiváltott autoinjektort az iskolában adjanak le. A lejárt szavatosságú autoinjektor cseréjéről a szülő gondoskodik.

Fentiek alapján kérjük, szíveskedjenek nyilatkozni:

- c) gyermekem fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált:
Igen: nem:
-amennyiben a válasz „igen”: kérjük, szíveskedjenek nyilatkozni, volt-e már anafilaxiás rohama:
igen: nem:
- d) gyermekem szakorvos által igazolt beteg, a betegség megnevezése:

Dátum: Szülő aláírása:

