

## Szervezeti és Működési Szabályzatának 6. számú függeléke

### Kötelező szülői nyilatkozat a gyermek egészségi állapotáról

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom a ..... intézménnyel jogviszonyban álló (gyermek neve: ..... szül. ideje: .....)

gyermekem egészségállapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről:

*A közölt adatokat az intézmény a gyermek biztonságos napközbeni ellátásának céljából a gyermek óvodai jogviszonya fennállásáig kezeli.*

Nyilatkozat tárgya	Igen	Nem
Gyermekem az óvodai beiratkozással egyidejűleg fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált		
Diagnosztizált betegség megnevezése:		-
Gyermekem .....év .....naptól fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált		
Diagnosztizált betegség megnevezése:		-
Kötelezettséget vállalok arra vonatkozóan, hogy az életmentő gyógyszert a gyermekem mindig magánál/az óvodában tartsa.		
Megteendő sürgősségi intézkedések: – A szülő, értesítendő hozzátartozó: Név: Telefonszám: –		

Kelt .....

szülő, gondviselő  
neve (nyomtatott betűvel)

szülő, gondviselő  
neve (nyomtatott betűvel)

szülő, gondviselő  
aláírása

szülő gondviselő  
aláírása