Nyilatkozattétel

Az Nkt. 72. § (1a) bekezdésében találhatóakra vonatkozóan teszem nyilatkozatomat.

„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) a beiratkozással egyidejűleg, vagy

b) 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 …… (törvényes képviselő neve)

……..……..……..……..……..nevű gyermekem (oktatási azonosítója:……..……..…….;

születési helye, ideje: …..……..……., ……..……..…….;

anyja születési neve: ……..……) jogi felelősségem tudatában az alábbiak szerint nyilatkozom:

Gyermekemet fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizálták.

Gyermekemet nem diagnosztizálták fokozott kockázatú allergiás betegséggel.

Amennyiben gyermekem diagnózisa változik a későbbiekben, haladéktalanul tájékoztatom az intézményt.

Dátum: _____

gondviselő