

**KÖTELEZŐ SZÜLŐI NYILATKOZAT
A GYERMEK EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁRÓL**

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az **Arany János Általános Művelődési Központ -Napköziotthonos Óvoda** 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:		
Gyermekemévnaptól 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:		

Kelt: Kétpó, 20... évhónapnap.

szülő, gondviselő aláírása

neve (nyomtatott betűvel)

szülő, gondviselő aláírása

neve (nyomtatott betűvel)