

## TISZTELT SZÜLŐ/ TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ!

**Az alábbiakban tájékoztatom:**

**„A szülő kötelezettsége, hogy a nevelési-oktatási intézménnyel tanulói jogviszonyban álló, cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes, fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermeke fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről” (Nkt. 72. § (1a) bekezdés)**

- **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.”**

Bujdosó Éva  
igazgató

### NYILATKOZAT

Alulírott.....szülő/gondviselő tájékoztatom a  
Békéscsabai Kazinczy Ferenc Általános Iskola igazgatóját hogy  
.....nevű gyermekem  
(születési hely, idő:.....anyja neve: .....)  
fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált, melyről a szakorvosi igazolást  
mellékelem.

Vállalom, hogy az akut ellátásához szükséges autoinjektorból 1 db-ot az iskolába elhelyezek,  
lejárát esetén a cseréjéről gondoskodom.

Tudomásul veszem, hogy gyermekem ezen adatainak kezelését az intézmény a tanulói  
jogviszony fennállásáig kezeli.

Dátum:

.....  
szülő aláírása