



---

**Nyilatkozat, fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermeke fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről**

Alulírott szülő nyilatkozom, hogy .....nevű  
gyermekem, fokozott kockázatú allergiás betegséggel NEM diagnosztizált gyermek.

Gyermek születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Gyermek TAJ száma:.....

Tudomásul veszem, hogyha a gyermeknél fokozott kockázatú allergiás betegséget diagnosztizálnak, arról az iskolát és az osztályfőnököt haladéktalanul tájékoztatom, új nyilatkozatot töltök ki a diagnózisról.

Budapest, 20.....

.....  
szülő aláírása

Nkt. 72. § (1a) bekezdése alapján:

„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.”