

**Hatvani Szent István Sportiskolai Általános Iskola
igazgatója részére**

Hatvan

Bajcsy-Zs. út 8.

3000

Tárgy: Kérelem az 1-es típusú diabéteszsel élő gyermek ellátására

Alulírott (név),
.....(lakcím) alatti lakos, mint a
..... (név), osztályos tanuló (születési hely,
idő:....., anyja neve:.....) szülője / törvényes
képviselője, gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) kérem, hogy az 1-es típusú diabéteszsel
élő gyermekemnek a Hatvani Szent István Sportiskolai Általános Iskolában a nemzeti
köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 62. § (1a) bekezdésében biztosított eljárásnak
megfelelően 202.....-tól a kérelemhez csatolt,
..... nevű egészségügyi intézmény által kiadott
szakvélemény / orvosi igazolás alapján, az 1-es típusú diabétesznek megfelelő ellátásról
gondoskodni szíveskedjen.

Kérelmemet és egyben nyilatkozatomat az egészségügyről szóló az 1997. évi CLIV. törvény
16. § (2) bek. alapján gyermekem törvényes képviselőjeként tettem.

Dátum:

.....
aláírás
szülő /a gyermek törvényes képviselője