



Beíratási melléklet

Adatok:

Gyermek neve: _____ évfolyam: _____

Születési helye, ideje: _____ TAJ-szám: _____

Lakcím _____ anyja neve: _____

Szülők telefonszáma: _____ Szülők e-mail címe: _____

1.) anya: _____

2.) apa: _____

I. Gyermekelem felvételét az alábbi osztályba kérem:

- a) hagyományos formában induló osztály (napközis);
- b/1) BOSCH osztály (iskolaotthonos);
- b/2) sportosztály (iskolaotthonos);
- c) Kistigris labdarúgó osztály.

II. A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 72. § (1a) bekezdése alapján alulírott szülő nyilatkozom, hogy _____ nevű gyermekelem

- a) fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált. Fokozott figyelmet igénylő egészségi állapota, betegsége és a megteendő sürgősségi intézkedések az alábbiak:

Nyilatkozom továbbá, a szükséges életmentő gyógyszert/gyógyszereket a gyermekelem mindig magánál tartja.

- b) fokozott kockázatú allergiás betegséggel NEM diagnosztizált.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az iskolában fennálló tanulói jogviszonya alatt gyermekelemet fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizálják, arról haladéktalanul köteles vagyok tájékoztatni az intézményt, és köteles vagyok gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek mindig magánál tartsa.

III. Teljes felelősséggel nyilatkozom, hogy gyermekelem kapcsán a beíratás során minden addig keletkezett szakvéleményt (orvosi, nevelési tanácsadói, szakértői bizottsági, pszichológiai stb.) bemutattam.

Hatvan, _____

szülő/törvényes képviselő aláírása