

NYILATKOZAT A TANULÓ ISKOLA-EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSÁHOZ

Tisztelt Szülő!

A 33/1998.(VI:24.)NM rendelet előírja beiratkozás előtt, a tanuló orvosi szakmai alkalmassági vizsgálatát. Ehhez és az iskola-egészségügyi ellátásához az alábbi információkra van szükségünk. Kérjük, válaszoljon a következő kérdésekre! Adataikat az 1997. évi XLVII. törvénynek megfelelően kezeljük és tároljuk.

A tanuló neve:	
Születési hely, idő:	TAJ szám:
Lakcím:	
Szülő, gondviselő neve, elérhetősége	Tel:
Háziorvos neve:	Tel/email:
Előző iskola neve, címe:	

Gyermekekének milyen betegségei voltak, jelenleg milyen betegséggel gondozzák?

Allergia (gyógyszer, por, pollen,étel stb):
Műtét:
Baleset:
Egyéb kórházi kezelés:
Krónikus betegség, amivel jelenleg is gondozzák? (szív, tüdő, vese, cukor, gerinc, epilepszia, egyéb, utolsó gondozási leletét kérjük beküldeni.):
Érzékszervi problémák (látás, hallás):
Szemüvege adatai:
Tanulási probléma (SNI, évismétlés, bukás):
Érzelmi, magatartási probléma (figyelemzavar, hiperaktivitás, depresszió, szorongás, agresszivitás):
Rendszeresen szedett gyógyszerei:
Szülők, testvérek krónikus betegségei:

Alulírott nyilatkozom, hogy az általam adott információk a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy az Egészségügyi törvény 83. § (3) értelmében, a tanuló jogszabályban meghatározott rendjében való szűrővizsgálata kötelező.

Alulírott hozzájárulok, hogy gyermekemet az iskola-egészségügyi szolgálat dolgozói akut ellátás (fejfájás, hányinger, hasmenés stb.) céljából szükség esetén gyógyszeres kezelésben részesítsék (megjegyzés: életveszély elhárításához hozzájárulás nem szükséges), kérjük a megfelelő választ aláhúzni:

igen nem

Dátum:

Szülő/ gondviselő aláírása

A iskola által megjelölt időpontban a tanuló hozza magával a felsorolt dokumentumokat, mert hiányuk esetén az orvosi alkalmassági vizsgálatot nem tudjuk elvégezni.

- Nyilatkozat
- TAJ kártya
- Krónikus betegségről utolsó gondozási lelet, zárójelentés
- Oltási könyv
- Előző iskolából kapott egészségügyi dokumentáció (Jelentés 6-18 éves fiukról – lányokról)

A kitöltött nyilatkozatot a kézhezvétel után 14 napon belül az iskolába visszajuttatni szíveskedjen.

Az Iskola-egészségügyi Szolgálat