

NYILATKOZAT FOKOZOTT KOCKÁZATÚ ALLERGIÁS TANULÓRÓL

Alulírott szülő/gondviselő tájékoztatom az Újpesti Szűcs Sándor Általános Iskolát,
hogy gyermekem fokozott kockázatú allergiában szenved.

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

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

Gyermek neve:		
Születési helye:		Születési ideje:
Gondviselő neve:		Telefonszáma:
A rohamot kiváltó allergén:		

Budapest, 20.....

.....
gondviselő/szülő aláírása