



Kodály Zoltán Ének-Zenei Általános Iskola, Gimnázium és Zenei AMI
Magyar Örökség-díjjal és a Magyar Művészetoktatásért díjjal kitüntetett intézmény

1022 Budapest, Marczibányi tér 1. | +361 212 5680, +361 212 4185
kodaly@kodaly-bp.edu.hu | www.kodaly-bp.edu.hu

Szülői Nyilatkozat – allergiás tanulóról

Alulírott szülő/törvényes képviselő
tájékoztatom a Iskolát, hogy gyermekem
(neve)(iskola neve) osztálya:
szül. hely, ... idő:
anyja neve: TAJ száma:
oktatási azonosítója:

(a megfelelő aláhúzendő)

allergiában szenved

allergiában nem szenved

A következő pontok csak allergiás gyermek esetén töltendő ki!

1. Az allergia típusa: (a megfelelő aláhúzendő)

- étel
- rovarcsípés
- pollen
- gyógyszer
- egyéb:

2. Allergének (amire a gyermek konkrétan allergiás)

.....
.....

3. Az allergia mértéke: (a megfelelő aláhúzendő)

- enyhe
- fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermek

**4. Amennyiben fokozott kockázatú allergiával diagnosztizált a gyermek
(anafilaxia veszély fennáll) – orvosi diagnózis alapján**

Vállalom, hogy az akut ellátásához szükséges, háziorvos által felírt autoinjektort (AAI) gyermekem mindig magával hordja.

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

Budapest, ...

.....

szülő/törvényes képviselő
aláírása