

# Nyilatkozat

krónikus betegségről, illetve állandóan szedett gyógyszerekről

Alulírott ....., mint

..... nevű tanuló törvényes

gondviselője, nyilatkozom, hogy gyermekem krónikus betegségben<sup>1</sup>

sz szenved/nem szenved

Amennyiben krónikus betegségben szenved a legutolsó kórházi zárójelentés másolatát leadtam.

Nyilatkozom továbbá, hogy gyermekem állandó gyógyszeres kezelés alatt<sup>2</sup>

áll/nem áll

Amennyiben gyógyszeres kezelés alatt áll, a gyógyszer(ek) adagolásáról az orvosi utasítás másolatát leadtam. A tanév során a gyermek folyamatos gyógyszerrel történő ellátását biztosítom. Amennyiben a gyógyszerek összetételében, adagolásában változás történik, azt az iskola titkárságán a bizonyító dokumentumok bemutatásával együtt írásban bejelentem.

Pécs, 2014. ....

.....

*kérelmező aláírása*

***A Nyilatkozat kitöltése minden diákunk esetében kötelező!!!***

---

<sup>1</sup> A megfelelő szövegrészt kérjük aláhúzással jelezni.

<sup>2</sup> A megfelelő szövegrészt kérjük aláhúzással jelezni