

Nyilatkozat

Tanuló adatai:

Név:.....

Születési hely, idő:

Édesanya leánykori neve:

Lakcím:.....

TAJ szám:.....

Szülő telefonszáma, és ha van e-mail címe:

Gyermekkori fertőző betegségek (himlő stb.):

Kivizsgált, jelenleg is fennálló betegségek, műtétek:

Balesetek, törések:

Allergia:

Rendszeresen szedett gyógyszerek:

Hepatitis-B elleni oltások ideje, oltóanyag gyári száma (oltási könyvből), Oltási könyv másolata.

Engerix-B I:

Engerix-B II:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemnek semmilyen eltitkolt betegsége nincs, engedélyezem az évenkénti iskola-egészségügyi és pályaalkalmassági vizsgálatok elvégzését. Továbbá, ha tanulmányai alatt változás áll be a tanuló egészségi állapotában, haladéktalanul értesítem az iskola-egészségügyi szolgálatot.

Dátum:

.....

szülő aláírása