

**Balatonfüredi Eötvös Loránd  
Általános Iskola**

8230 Balatonfüred, Noszlopy G. u. 2  
Tel: 87/342-007 87/342-502 Fax: 87/343-717  
E-mail: [bfeotvos@sednet.hu](mailto:bfeotvos@sednet.hu)  
WEB: [www.eotvoslorand.hu](http://www.eotvoslorand.hu)



**NYILATKOZAT**

*a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. 72. § (1a) bekezdése alapján*

Alulírott ..... (szülő/törvényes képviselő neve)

a.....nevű (születési helye és ideje: .....

....., anyja neve: .....

gyermek szülője/törvényes képviselője **nyilatkozom**, hogy fent nevezett kiskorú gyermeknél az alábbi fokozott kockázatú allergiás betegséget diagnosztizáltak:

**Nyilatkozom továbbá**, hogy a(z) ..... (iskola neve)  
intézmény felügyelete alatti időtartamban az .....  
(gyógyszer neve) életmentő gyógyszert a gyermek/tanuló mindig magánál tartja.

Kelt: .....

.....  
szülő/ törvényes képviselő aláírása

Az Nkt. 72. § (1a)-(1c) bekezdése szerinti rendelkezések:

„(1a) A szülő kötelezettsége, hogy a nevelési-oktatási intézménnyel óvodai vagy tanulói jogviszonyban álló, cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes, **fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermeke fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről**

**a) a beiratkozással egyidejűleg, vagy**

**b) a diagnózis ismertté válását követően haladéktalanul**

**tájékoztassa a nevelési-oktatási intézményt, továbbá köteles gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek, tanuló mindig tartsa magánál.**

(1b) Nagykorú tanuló esetén az (1a) bekezdés szerinti nyilatkozattételi kötelezettség a tanulót terheli.

(1c) Az (1a) bekezdés szerinti adatot a nevelési-oktatási intézmény a gyermek, tanuló biztonságos napközbeni ellátásának céljából legfeljebb a gyermek óvodai jogviszonya, a tanuló tanulói jogviszonya fennállásáig kezeli.”