Nyilatkozat ételallergiáról, gyógyszerallergiáról és egyéb allergiás betegségről

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény (továbbiakban: Nkt.) a szülő kötelességei közé sorolja a köznevelési intézmény tájékoztatását az allergiás betegséggel diagnosztizált gyermek egészségi állapotáról az alábbiak szerint.

A köznevelési intézménynek biztosítania kell
a) a 62. § (1a)–(1e) bekezdése szerint a diabétesszel élő, valamint
b) a fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált
gyermekek, tanulók egészségének megőrzésére fordított fokozott figyelmet. */Nkt. 25. § (5a)/*

A szülő, törvényes képviselő, a nagykorú tanuló az (5a) bekezdés a) és b) pontja szerinti körülmény fennállásáról a köznevelési intézményt legkésőbb a gyermek óvodai jogviszonya, a tanuló tanulói jogviszonya létesítésekor tájékoztatja. */Nkt. 25. § (5b)/*

*„**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** /Nkt. 72. § (1a)/*
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." /Nkt. 72. § (1a)/

Gyermek neve:_____

Gyermek kora:_____

Tud-e ételallergiáról gyermekét illetően? (Kérem aláhúzni!) **igen** **nem**

Ha igen, akkor milyen típusú ételallergia áll fenn? Ha ismeri az ételallergia típusát, kérem, aláhúzással jelölje be az allergiát okozó ételeket (Kérem aláhúzni!)!

tehéntej; tojás; földimogyoró; európai mogyoró; hal; búzafélék; szója; puhatestűek; kagylók; dió;

egyéb:_____

Tud-e méh- vagy darázscsípés allergiáról gyermekénél? (Kérem aláhúzni!) **igen** **nem**

Tud-e gyógyszerallergiáról gyermekénél? (Kérem aláhúzni!) **igen** **nem**

Ha igen, mely gyógyszerre allergiás a gyermeke?

Tud-e gyermeke az előbbiekben felsoroltokon kívüli, egyéb allergiájáról? (Kérem aláhúzni!) **igen** **nem**

Ha igen, egyéb allergiás betegség megnevezése:_____

Fentiek értelmében **az alábbi nyilatkozatot teszem.**

a) **Tudomásom van gyermekem fokozott kockázatú allergiás betegségéről, és gondoskodom arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek mindig magánál tartsa.**
b) **Jelenleg nincs tudomásom gyermekem életmentő gyógyszert igénylő, fokozott kockázatú allergiás betegségéről, de egy későbbi diagnózis ismertté válását követően haladéktalanul tájékoztatom erről a köznevelési intézményt.**

(Kérem karikázni a megfelelőt!)

Dátum: Szülő/Gondviselő aláírása:_____