

SZÜLŐI NYILATKOZAT A GYERMEK ISKOLA-EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSÁHOZ
Általános Iskola

Tisztelt Szülő!

Gyermeke iskola-egészségügyi ellátásához az alábbi információkra van szükségünk.

Kérjük, válaszoljon a következő kérdésekre, szükség esetén a kitöltéshez kérje az iskola-egészségügyi szolgálat, vagy a házi gyermekorvos segítségét!

Adataikat az 1992. LXIII. törvénynek megfelelően kezeljük, tároljuk.

1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről, valamint a 2016/679 Európai Unió Adatvédelmi Rendelete GDPR

A tanuló neve:		
Születési hely:	idő:	TAJ szám:
Lakcím:		
Anyja leánykori neve:	Tel:	E-mail:
Háziorvos neve:	elérhetősége:	

A gyermek egészségi állapotára vonatkozó adatok. Kérjük a megfelelőt beírni, bekarikázni, pontosan megnevezni!

Születési hét, súly:		
Veleszületett fejlődési rendellenesség: nem, igen:		
Fertőző betegségek: bárányhimlő, rubeola (rózsahimlő), skarlát, mumpsz egyéb:		
Gyógyszerallergia: nem, igen:		
Egyéb allergia: nem, igen:		
Étel allergia: nem, igen:		
Műtétek megnevezése:	időpontja:	zárójelentést kérjük csatolni
	időpontja:	zárójelentést kérjük csatolni
	időpontja:	zárójelentést kérjük csatolni
Baleset (szakellátást igénylő):		zárójelentést kérjük csatolni
Feküdt-e kórházban a fenti műtéteken kívül, és miért?		zárójelentést kérjük csatolni
Krónikus betegségek alábbiak közül : (gondozási leletek másolatát kérjük beküldeni)		
Szív – tüdő – vese, húgyutak – cukor – mozgásszervek – epilepszia – idegrendszeri – emésztőrendszeri – magas vérnyomás – túlsúly – egyéb:		
Krónikus betegség neve:	gondozás kezdete:	gondozás vége:
	gondozás kezdete:	gondozás vége:
	gondozás kezdete:	gondozás vége:
Volt-e eszméletvesztéssel járó rosszulléte?	nem igen	
Érzékszervi problémák		
Látásprobléma: nincs, van	szemüvege adatai (dioptria szám):	leletet kérjük csatolni !
Hallásprobléma: nincs, van	hallókészülék: nincs van	leletet kérjük csatolni !
Sajátos nevelési igényű gyermek (SNI)	nem igen, oka:	
Érzelmi, magatartási probléma: volt – nincs – van: hiperaktivitás – figyelemzavar – depresszió – szorongás – beilleszkedési – magatartási probléma – egyéb:		
Gyógyszerei (rendszeres):		
Egyéb közölnivaló (pl. járt-e valaha gyógytestnevelésre (mikor), testnevelési felmentések, használ-e segédeszközt (pl. hallókészülék), egyéb:		

SZÜLŐI NYILATKOZAT A GYERMEK ISKOLA-EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSÁHOZ

A gyermeke betegségre való hajlamosító tényezőinek felderítése és hatékony megelőzés érdekében kérjük, nyilatkozzon a családban előforduló betegségekről:

Családban fordult-e elő örökletes megbetegedés? (ha igen, mi az, kinél):

Szülőnek, testvérnek van-e krónikus betegsége? (ha igen, mi az):

SZÜLŐI NYILATKOZAT:

Minden egészségügyi elváltozásról, melynek következtében a tanuló egészsége vagy élete veszélynek van kitéve (a legszükségesebb tényeket) a tanuló osztályfőnökével, testnevelő tanárával közölhetjük-e?

Kérjük a megfelelőt aláhúzni! HOZZÁJÁRULOK,
További közlendőink:

NEM JÁRULOK HOZZÁ

**Gyógytestnevelésre besorolást csak az iskolaorvos adhat ortopédiai v. egyéb szakorvos javaslatára!
Ehhez szükséges szakorvosi leletek bemutatását minden tanév szeptemberében kérjük!**

Tájékoztatjuk, hogy gyermeke 2. 4. 6. 8. osztályban iskola-egészségügyi vizsgálaton fog résztvenni. A vizsgálat az alábbiakat tartalmazza: testmagasság – testsúly - vérnyomásmérés, mozgásszervek vizsgálatok - látás – hallásszűrés /2. osztálytól/ - belgyógyászati vizsgálat
A vizsgálat előtt, annak pontos időpontjáról tájékoztatást fog kapni.

A vizsgálat eredményéről leletet adunk. Amennyiben elváltozást találunk gyermekénél, szakorvosi vizsgálatra küldjük. Kérjük, szorgalmazzák a vizsgálatok (kontrollok) mielőbbi elvégzését, és utána a lelet visszajuttatását iskolaorvosi rendelésünkre!

Az iskolában folyó tetvesség elleni védekezésről az iskola honlapján tájékozódhat

Kérem, hogy az adatlaphoz csatolja gyermeke oltási könyvét vagy annak másolatát.

A nyilatkozatot és az oltási könyvet lezárt borítékban juttassa el hozzánk.

A személyes adatok kezelője: Budapest, Munkácsy Mihály Általános Iskola Csáktornya park 1. 1142 iskolaorvos, iskolavédőnője.

Az adatkezelés célja: gyermekek ingyenes egészségügyi ellátásához való jogának érvényesítése.

Az adatkezelés jogalapja: a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC: törvény 41.§ ~~(7) bekezdés e)~~ pontja.

A kezelt adatok köre: a gyermek neve, születési helye és ideje, lakóhelye, tartózkodási helye, társadalombiztosítási azonosító jele, szülője, törvényes képviselője lakóhelye, tartózkodási helye és telefonszáma, az iskola-egészségügyi dokumentáció, a tanuló – és gyermekbalesetre vonatkozó adatok.

A szűrések és vizsgálatokról a tájékoztatást írásban megkaptam:

Szülő aláírása