**Egészségügyi nyilatkozat**

**Felhívjuk a kedves Szülők figyelmét, hogy a tartós betegségekről (pl.: cukorbetegség),műtétekről a leletet és a kezelési leírást legyenek szívesek mellékelni, hogy probléma esetén az Intézmény megfelelően tudjon cselekedni.**

Gyermekem, …………………………………………………, …………. osztályos tanuló egészségügyi állapotáról az alábbiak szerint nyilatkozom: ( A megfelelő rész aláhúzandó, illetve kiegészítendő.)

1) gyermekem nem tartós beteg, nem áll állandó gyógykezelés alatt, nem allergiás. Nem igényel különleges bánásmódot, külön odafigyelést.

2) A következő problémákra kérek a különleges figyelmet (allergia, műtétek, tartós betegségek, szemüveg, csípések, stb…)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kerekegyháza,…………………………..

 …………………………………………………….

 Szülő aláírása

**Kerékpáros közlekedési nyilatkozat**

Gyermekem a 2021/2022-es tanévben tudomásommal és engedélyemmel kerékpárral járhat iskolába. A kerékpáros közlekedés során vállalom a felelősséget.

 igen nem

Kerekegyháza,………………………..

 ………………………………………………………

 Szülő aláírása