**Szülői egészségügyi nyilatkozat**

Tanuló neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

TAJ szám:

Személyi ig. szám:

Gyógyszerérzékenység:

Ételérzékenység:

Gondozás alatt álló betegség:

Gondozó intézmény:

Állandó gyógyszerek:

Gyermekem panaszmentes igen nem.

Jelenleg fertőző betegségben szenved nem szenved.

Kollégiumi elhelyezésre alkalmas nem alkalmas.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.**

Balatonfüred, ……………. év ……………………………………… hó ………….. nap

 ……………………………………

 Szülő/gondviselő aláírása