



Szegedi SZC

Tóth János Móraalmi Szakképző Iskola és Szilágyi Mihály Kollégium

6782 Mórahalom, Dosztig köz 3.



**Egészségügyi és megismerési nyilatkozat kollégiumi beköltözéshez
2024/2025-ös tanév**

A tanuló neve:

A tanuló születési dátuma:

A tanuló anyjának neve:

A tanuló TAJ száma:

Alulírott szülő nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékókozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás valamint nyilatkozom, hogy a gyermek tetű- és rühmentes.

Áll-e kezelés, gondozás alatt valamilyen idült (hosszantartó) betegség miatt: igen / nem

Igen válasz esetén milyen

betegség:.....

Gyógyszer allergia: igen/ nem

Igen válasz esetén mely gyógyszerre allergiás:

Egyéb étel érzékenység (liszt, cukor etc.):

Egyéb az egészségével kapcsolatos tudnivaló:

Van-e a tanulónak problémája, szokása, ami részünkről odafigyelést igényel?

.....
.....

Mórahalom, 2024.

.....

Szülő aláírása