

Szülői Nyilatkozat

gyermeke egészségi állapotáról, Bölcsődei ellátás igénybevételéhez

Alulírott.....szülő/gondviselő, Tiszaföldvár.....szám
alatti lakos az alábbiak szerint nyilatkozom a..... nevű gyermekem
egészségügyi állapotával kapcsolatban:

Szakorvosi vélemény alapján ételallergiában szenved: **igen** **nem**

.....
.....

Krónikus betegségben szenved: **igen** **nem**

.....
.....

Fertőző betegségben szenved: **igen** **nem**

.....
.....

Gyógyszerérzékenység: **igen** **nem**

.....
.....

Állandó gyógyszereket szed: **igen** **nem**

.....
.....

Korai fejlesztésben, egyéb kezelésben részesül: **igen** **nem**

.....
.....

Kötelező védőoltásokat megkapta: **igen** **nem**

Kelt: Tiszaföldvár, 20.....

.....

szülő/gondviselő aláírása