

SZÜLŐI NYILATKOZAT A GYERMEK ISKOLA-EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSÁHOZ

Tisztelt Szülő!

Gyermeke iskola-egészségügyi ellátásához az alábbi információkra van szükségünk. Kérjük, válaszoljon a következő kérdésekre. 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!

Fertőző betegségek: bárányhimlő, rubeola (rózsahimlő), skarlát, mumpsz, egyéb:			
Allergiák: (gyógyszer, étel, por...)			
Műtétek megnevezése:			
Baleset (szakellátást igénylő):			
Feküdt-e kórházban a fenti műtéteken kívül, miért?			
Rendszeres gondozást igénylő, krónikus betegségek alábbiak közül: (gondozási leletek másolatát kérjük beküldeni) Szív – tüdő – vese, húgyutak – cukor – mozgásszervek – epilepszia – idegrendszeri – emésztőrendszeri – magas vérnyomás – túlsúly – egyéb: Betegség megnevezése:			
Volt-e eszméletvesztéssel járó rosszulléte?	nem	igen	
Érzékszervi problémák			
Látásprobléma:	nincs	van	szemüvege adatai (dioptria szám):
Hallásprobléma:	nincs	van	hallókészülék: nincs van
Sajátos nevelési igényű gyermek (SNI)	nem	igen, oka:	
Érzelmi, magatartási probléma: volt – nincs – van : hiperaktivitás – figyelemzavar – depresszió – szorongás – beilleszkedési - magatartási probléma – egyéb:			
Rendszeresen szedett gyógyszerei:			
Egyéb közölnivaló (pl. járt-e valaha gyógytestnevelésre(mikor), testnevelési felmentések, sportol-e valamit rendszeresen, egyéb)			

A gyermeke betegségekre 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 A GYERMEK ISKOLA-EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSÁHOZ

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

Kérjük a megfelelőt aláhúzni! HOZZÁJÁRULOK

NEM JÁRULOK HOZZÁ

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, gyermekemnek eltitkolt betegsége nincs.

Hozzájárulok, hogy gyermekem akut betegség esetén/pl. fejfájás, láz/ az iskolában gyógyszerert kaphasson:

Kérjük a megfelelőt aláhúzni! IGEN

NEM

További közlendőink:

Kérjük, hogy az orvosi vizsgálatra a tanuló oltási könyvét hozza magával.

Torna alóli felmentést – testnevelés besorolást csak az iskolaorvos adhat ortopédiai v. egyéb szakorvos javaslatára! Ehhez szükséges szakorvosi leletek bemutatását minden tanév szeptemberében kérjük!

Az iskolaorvosi rendelőben betegrendelés nincs, ez a házi orvos feladata, csak az aznap jelentkező sürgősségi – akut eseteket tudjuk ellátni. A járványok elkerülése és állapotrosszabbodás miatt ne küldjék gyermeküket beteg az iskolába! Minden tanuló a TAJ – kártyájának másolatát mindig hozza magával!

Ha gyermekének állandóan gyógyszerert kell szednie, azt feltétlenül mindig hozza magával, és azt mások számára nem hozzáférhető helyen tárolja!

Szakközépiskolában 9,10, 12. évfolyamon történik orvosi vizsgálat és védőnői szűrés. A vizsgálat az alábbiakat tartalmazza: testmagasság- testsúly-vérnyomás mérés, látás- hallásszűrés, mozgásszervi vizsgálat, golyvaszűrés, belgyógyászati jellegű orvosi vizsgálat, 16 éves státuszvizsgálat. Amennyiben elváltozást találunk gyermekénél szakorvosi vizsgálatra küldjük. Kérjük, szorgalmazzák a vizsgálatok (kontrollok) mielőbbi elvégzését és utána a lelet visszajuttatását iskolaorvosi rendelésünkre!

A személyes adatok kezelője: Budapesti Műszaki Szakképzési Centrum Egressy Gábor Két Tanítási Nyelvű Szakgimnáziuma iskolaorvos, iskolavédőnője.

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

Az adatkezelés jogalapja: a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény

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 megkaptam:

Szülő aláírása