**Nyilatkozat**

**Gyermek neve: …………………………………………………………………………………**

**Gyermek osztálya: ……………………………………………………………………………..**

**Gyermek oktatási azonosítója: ……………………………………………………………….**

**Szülő neve: ……………………………………………………………………………………..**

**Bejelentett lakcím: …………………………………………………………………………….**

**Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………………..**

**Telefonszám: …………………………………………………………………………………...**

**E-mail cím: ……………………………………………………………………………………..**

**Szed –e gyermeke rendszeresen gyógyszert? (kérem aláhúzással jelezze)**

* **igen**
* **nem**

**gyógyszer neve, adagolása: ………………………………………………………………………………...**

**Gyógyszer allergiája van –e a gyermeknek? (kérem aláhúzással jelezze)**

* **igen**
* **nem**

**gyógyszer neve: ………………………………………………………………………………...**

**Készülhet –e gyermekéről fotó/ videó a tanév során, melyet az iskola honlapján/facebook oldalán teszünk közzé? (kérem aláhúzással jelezze)**

* **igen**
* **nem**

**Kelt.: Hobol,……………………………..**

 **…………………………………….**

 **szülő aláírása**