

<b>Szülői adatlap</b>		
<b>Gyermek neve:</b>		
<b>Szakma:</b>		
<b>Születési helye és ideje:</b>		
<b>TAJ száma:</b>		
<b>Anya lánykori neve:</b>		
<b>Apa neve:</b>		
<b>Gondviselő neve:</b>		
<b>Állandó lakcím:</b>		
Tartózkodási hely:		
Gyermekkorban lezajlott fertőző betegségei: (pl. bárányhimlő, rózsahimlő, mumpsz)		
Nem fertőző betegségei: (pl. epilepszia, cukorbetegség, asthma, allergia, szívbetegség, vesebetegség, bőrbetegség, egyéb)		
Krónikus betegség miatt áll-e rendszeres orvosi gondozás alatt?	IGEN	NEM
Ha igen, miért és hol?		
Állandóan szedett gyógyszerei:		
Szemüveget visel?		
Műtétek, típusa, ideje (év):		
Törések, típusa, ideje (év)		
Gyógyszer-vagy egyéb allergiái:		
Gyermeknél van-e fejlődési rendellenesség:		
Testvérek (születési éve, egészségi állapota)		
Szülőknek, nagyszülőknek van-e krónikus betegsége (magas vérnyomás, cukorbetegség, szív-és érrendszeri betegség, daganat, stb.)		
<b>Gyermeke házi orvosának neve, telefonszáma:</b>		
<b>Előző iskola:</b>		
<b>Szülő telefonszáma:</b>		
<b>Szülő e-mail címe:</b>		
<b>Záradék:</b> az adatokat az „1997. évi XLVII. Az egészségügyi adatok és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló törvény” előírásai alapján bizalmasan kezeljük.		
<b>Fenti adatok a valóságnak megfelelnek.</b>	<b>DÁTUM:</b>	

Adatkezelésről a tájékoztatást megismertem.

Nyilatkozatomat a pályaaalkalmassági vizsgálat céljából tettem.

Dátum:.....

.....  
szülő/gondviselő aláírása