

**Tarjáni Kéttannyelvű Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola**  
(„Tarjáni”Ungarisch-Deutsche Bilinguale Grundschule mit Kunstprofil – Tarjani Bilingual Primary School with Art Education)

6723 SZEGED, Építő u. 9. OM 029643  
tel. /központ/: (06-62) 547-028, 547-029, tel, fax: (06-62) 458-116  
e-mail: [t3@tarjan-szeged.edu.hu](mailto:t3@tarjan-szeged.edu.hu) WEB cím: <http://www.tarjanikettanyelvu.hu>

Tisztelt Szülő!

Gyermeke egészsége és biztonsága, valamint az esetleges megelőző intézkedések érdekében kérem, szíveskedjen tájékoztatni a következőkről:

1. Tanuló neve: .....  
Osztálya: .....  
Születési ideje: .....
2. Szülő neve: .....
3. Ételallergia megnevezése:  
.....
4. Gyógyszerallergia megnevezése:  
.....
5. Rovarcsípés allergia megnevezése:  
.....
6. Egyéb allergia megnevezése:  
.....
7. Allergiás rohama volt-e korábban? igen/nem ( A megfelelő rész aláhúzendó!)
8. Epipen vagy egyéb gyógyszere van-e allergiás roham esetén? Ha igen, milyen?  
.....

.....  
Szülő aláírása

**Amennyiben tanév közben derül ki gyermeke allergiája, kérjük szíveskedjék haladéktalanul az osztályfőnöknek és az iskola vezetésének jelezni!**

A nyilatkozat kitöltésével hozzájárul, hogy a fenti egészségügyi adatokat a Tarjáni Kéttannyelvű Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola kezelje.

Szeged, 2023. szeptember 01.

Tisztelettel:

Kertész Eszter  
igazgató