

Egry József Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola
8360 Keszthely, Vásár tér 10.
OM azonosító: 037489

Diabéteszes tanuló speciális ellátási eljárásrendje



Hatályos: 2025. december 01-től



Tóth Éva főigazgató

Tartalomjegyzék

1. Jogszabályi háttér	3
2. A feladat ellátása az Egry József Általános Iskola és AMI-ban	3
3. A szülői kérelem benyújtása	3
4. Cukorbetegség fogalma, típusai	3
5. A mindennapok szervezése	3
6. Alacsony vércukorszint, hypoglikémia	5
7. Teendők alacsony vércukorszint esetén	5
8. Magas vércukorszint, hyperglikémia	6
9. Teendők magas cukorszint esetén.....	7
10. Feladatkörök	7
11. Záradék	8
12. Mellékletek	9

1. Jogsabályi háttér

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Nkt.) 2021. szeptember 1. napjától hatályos módosítása értelmében az 1-es típusú diabéteszrel élő tanulók esetében az iskola 1-8. évfolyamán az érintett intézmény gondoskodik a napközbeni alapvető tevékenységekről: a vércukorszint szükség szerinti méréséről, valamint - szükség esetén, orvosi előírás alapján - a szülővel, törvényes képviselővel történt egyeztetést követően, az előírt időközönként a szükséges mennyiségű inzulin beadásáról. (2. sz. melléklet)

2. A feladat ellátása az Egry József Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskolában

Az intézmény az Nkt. 62. § (1b) bekezdés szerinti feladat ellátását olyan pedagógus vagy legalább érettségi végzettséggel rendelkező, nevelő-oktató munkát közvetlenül segítő munkakörben foglalkoztatott személy útján biztosítja, aki az Oktatási Hivatal által szervezett, a feladat ellátásához kapcsolódó ismeretekről szóló szakmai továbbképzésen részt vett, és aki a speciális ellátásban való részvételt vállalja. A feladat ellátásáért un. diabétesz ellátási pótlék jár, amely a kinevezési/megbízási okiratban kerül feltüntetésre.

3. A szülői kérelem benyújtása

A szülő, más törvényes képviselő az Nkt. 62. § (1a) bekezdés szerinti kérelmet az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 15. § (5) bekezdésével összhangban megtett formában nyújtja be. (3. sz. melléklet)

4. Cukorbetegség fogalma, típusai

A cukorbetegség, vagy más néven a diabétesz a cukoranyagcsere zavara, tünete az emelkedett vércukorszint. Ha a gyerek rosszul van, akkor meg kell mérni a vércukrárt, hogy a rosszullet a cukorszint változásával van-e összefüggésben.

Több típusú diabétesz van. Gyerekekre döntően az 1-es típusú cukorbetegség jellemző. Az 1-es típusú diabétesz autoimmun betegség: ebben az esetben a hasnyálmirigy nem termel inzulint, így külsőleg kell bevinni a szervezetbe.

A 2-es típusú diabétesz esetén a szervezet termel ugyan inzulint, de vagy nem eleget, vagy az nem tud megfelelően hasznosulni.

5. A mindennapok szervezése

Az iskolában mindenkinek ismernie kell azokat a feltételeket, amelyek szükségesek ahhoz, hogy a gyermek biztonságban legyen.

A pedagógus kötelessége, hogy a cukorbeteg tanuló esetében engedélyezze akár tanórán is az alábbiakat:

- kiengedje a mosdóba;
- biztosítsa, hogy folyadékhoz jusson;
- engedje, hogy megmérhesse a vércukrárt;
- engedje, hogy beadhassa magának az inzulint; engedje, hogy étkezzen,

- engedje, hogy a diabétesz kezeléséhez szükséges elektronikus eszközöket (inzulin adagoló pumpa, mobiltelefon, okosóra) magánál tartsa, illetve azokat a kezeléssel kapcsolatban használhassa.

A diabéteszrel élő tanuló ellátása érdekében fontos

- a) A gyermek egyedi napirendjének és az inzulin napi adagolásának megismerése;
- b) Annak megértése, hogy a napirend módosítása milyen keretek között lehetséges, s a napirend egyes pontjainak be nem tartása milyen következményekkel jár;
- c) A mozgás diabéteszre gyakorolt hatásának ismerete; **Teendők mozgás előtt:**
 - Mindig legyen kéznél plusz szénhidrát: 100%-os gyümölcsle, gyümölcs, keksz, szőlőcukor!
 - Végezzenek vércukormérést! A mozgás megkezdése előtti vércukor-célérték egyénre szabott, **de főszabályként elmondható, hogy a mozgást nem szabad elkezdni, ha a vércukor 5 mmol/l alatt vagy 15 mmol/l felett van.**
 - 5 mmol/l alatt a megkezdett mozgás rövidesen túl alacsony vércukorszintet és rosszullétet okozhat
 - 15 mmol/l felett egyéb élettani hatások miatt a vércukorszint a csökkenés helyett inkább még magasabbra emelkedik, amely szintén veszélyt jelent a gyermekre.
 - Normoglikémia (5-6 mmol/l) esetén is javasolt 10-15 g gyorsan felszívódó (de alacsony GI-jű) szénhidrát elfogyasztása (tej, gyümölcs, 100 %-os gyümölcsle), amivel megakadályozható a vércukorérték gyors csökkenése normál érték alá.
- d) Azt tudni, hogyan lehet megelőzni és felismerni a vészhelyzeteket, s mi a teendő ezekben a helyzetekben;
- e) A folyamatos cukorszint figyelő szenzorral / inzulinadagoló pumpával rendelkező tanuló esetén az eszközök értesítéseinek figyelemmel kísérése.
- f) Ügyelni kell arra, hogy a gyermek az orvos által étkezésenként javasolt, a napirendben szereplő szénhidrátmennyiségeket a napirend szerinti időpontokban elfogyassza;
- g) A napirendben nem szereplő, plusz étkezés túl magas vércukorszintet eredményezhet, korrigálni plusz inzulinnal és/vagy testmozgással lehetséges, melyről egyeztetni kell a szülővel;
- h) Kimaradt, elcsúszott vagy az előírttól eltérő szénhidráttartalmú étkezés vércukorkilengést és emiatt rosszullétet okozhat.
- i) Gyermekeknél elképzelhető, hogy foglalkozás közben kell étkezniük, ezért az étkezések időpontját, mennyiségét, illetve a lehetséges rugalmasságot mindig egyeztetni kell a szülővel;

Ha gyerek hány - a **hányás diabéteszben veszélyes** - a szülőket azonnal értesíteni kell. A második hányás után a gyereket kórházba kell vinni. Ha a szülők nem elérhetők, a gyereket mentővel kell kórházba vitetni.

Ha a **gyerek belázasodik**, akkor a szülőket értesíteni kell, akik kötelesek a gyerekért jönni.

A pedagógusok probléma esetén

- a) kérhetik az iskolatitkárságon dolgozók segítségét, akiknek azonnal meg kell tenniük a szülő értesítését, a mentő hívását;
- b) kérhetik a diabétesz ellátással megbízott iskolai dolgozó segítségét, konkrét beavatkozó tevékenységet;
- c) kötelesek haladéktalanul az esetet az iskolavezetés felé jelezni.

6. Alacsony vércukorszint, hypoglikémia

Ha a vércukorszint 3,9 mmol/l alá esik, akkor az érték alacsony, vagyis hypoglikémiáról beszélünk. A hypoglikémia nem egy önálló betegség. Annak a jele, hogy a vérben keringő cukrot - glükózt - nagyobb ütemben veszik fel a szövetek, mint ahogy azt a szervezet képes a keringésbe juttatni.

Ez az állapot kialakulhat az inzulin hatására is, ha az egyén inzulinkezelésben részesül és a táplálékkal bevitt szénhidrát mennyisége kevés, vagy fizikai munkát végzett. Az alacsony vércukorszint általában könnyen kezelhető, különösen kialakulásának kezdetén. Ha azonban nem kezelik gyorsan, akkor súlyosbodhat, és eszméletét vesztheti, akár rángógörcs is kialakulhat. Ha vércukorszint ennyire lecsökken, sürgős ellátást igényel. Az alacsony vércukorszint az esetek többségében elkerülhető. Az alacsony vércukorszint okai:

- A szokásosnál több gyógyszer, vagy inzulin használata a cukorbetegség kezelése során;
- Szokásosnál kevesebb étkezés, valamely étel vagy kisebb fogás kihagyása;
- A szokásosnál több fizikai aktivitás vagy torna; hasmenéssel járó betegségek;
- Ha az étkezést és a kezelést nem hangolja össze;
- Időjárási szélsőségek, például nagyon meleg vagy nagyon hideg időjárás.

Tünetei:

- hirtelen sápadtság;
- „üvegesen” bámuló szemek;
- homályos látás;
- éhségérzet;
- verejtékezés;
- remegés;
- ingerlékenység, zavartság;
- összefolyó beszéd;
- különös viselkedés, szokatlan agresszivitás vagy sírás, bágyadtság, ásítózás, nem képes koncentrálni;
- hasfájás;
- eszméletvesztés
- esetleg tünetmentes is lehet!

7. Teendők alacsony vércukorszint esetén

Az alacsony vércukorszint magától nem javul, így azt azonnal kezelni kell. Fontos, hogy a lehető leghamarabb felismerjük a tüneteket.

- a) $<3,9$ mmol/l-es vércukorszintnél kezdjük meg a kezelést, a szülővel egyeztetve, a rendelkezésre álló vércukorszint előzmény adatokat figyelembe véve.
- b) Mit adjunk?
0,3 gramm/testsúly kg gyorsan felszívódó szénhidrátot:
2 dl 1,5 % tej, 1 dl 100%-os gyümölcslé vagy 2 szőlőcukor tableta, 1 alma, + szükség esetén 10-15 gramm lassan felszívódó szénhidrát (1-2 db keksz).
- c) Ennek legegyszerűbb megoldása egy könnyen hozzáférhető helyen tárolt „sürgősségi csomag-hipós csomag”, mely tartalmazza a szülő által összeállított, a diabéteszes gyermek számára bevált, a hypoglikémia elhárítására szolgáló termékeket.
- d) A hypoglikémia ellátását követően a vércukorszintet 15 perc múlva ellenőrizni kell (vissza kell mérni vagy szenzorral ellenőrizni), és elégtelen vércukor emelkedés esetén a szénhidrát bevitelt ismételni kell.
- e) Ha súlyos, eszméletvesztéssel járó hypoglikémia lép fel, be kell adni a Glucagon injekciót, izomba: 25 kg alatt fel adagot, azaz 0,5 mg-ot, 25 kg felett teljes adagot, azaz 1 mg-ot. Amint a gyerek magához tér, először gyorsan, majd lassan felszívódó szénhidrátot kell adni neki.
- f) A gyermeket egyedül hagyni nem szabad!
- g) Eszméletlen beteget megintatni vagy megejtetni tilos!
- h) **A mentőszolgálatot minden eszméletvesztéssel járó hypoglikémia esetén értesíteni kell.**
- i) A szülőket minden esetben a lehető legrövidebb időn belül tájékoztatni kell a gyermek leesett vércukorszintjéről.

8. Magas vércukorszint, hyperglikémia

Magas vércukorérték előfordulhat egy rendkívüli cukormennyiség bevitele után, de akár egy kezdődő diabéteszt is jelezhet. Cukorbetegknél a vércukorszint a helyes életmóddal, a szigorú diétával, és ha szükséges, a gyógyszeres terápia pontos követésével normál tartományba tartható. Vannak viszont olyan esetek, amikor a vércukorszint kórosan megemelkedik. Ez akár súlyos szövődményeket is okozhat.

Akkor beszélünk hyperglikémiáról, azaz magas vércukorszintről, ha a vércukorszint éhgyomri állapotban 9 mmol/l feletti vagy étkezés után 10 mmol/l értéket meghaladó. A magas vércukorszint alkalmanként előfordulhat, de ha ez az állapot rendszeressé válik, akkor érdemes szakorvoshoz fordulni. Gyakori magas vércukorszint esetén kezdődő cukorbetegségekre kell gondolni, vagy ha a diabétesz már korábban diagnosztizálásra került, akkor a kezelés nem megfelelő, és biztosan módosítani kell az étrenden, mozgáson vagy az alkalmazott gyógyszeres / inzulinos terápián.

Tünetei:

- szomjúságérzet;
- sok folyadék ivása;
- gyakori vizelet;
- fáradtság;
- bágyság;
- homályos látás;
- hasfájás; fejfájás.

9. Teendők magas cukorszint esetén

- a) A szenzorral mért értéket vércukorméréssel kell megerősíteni.
- b) Gondoskodni kell a bő folyadékbevitelről.
- c) Konzultálni szükséges a gyerek szüleivel.
- d) Magas vércukorszint esetén, kb. 1 óra elteltével a mérést ismételni szükséges.
- e) Ha a gyerek vércukorszintje nagyon magas (15 mmol/l feletti) azonnal értesíteni kell a szülőket, és egyeztetni szükséges a kezelési módot; beadandó inzulin mennyiséget (a szülők sikertelen elérése esetén hívni kell a mentőket).

10. Feladatkörök

a) Szülő, gondviselő

Nyilatkozik, hogy ismeri az alacsony és magas vércukorszint tüneteit és kezelési módját (4. sz. melléklet).

Gondoskodik az eszközökről és az inzulinról, amelyek szükségesek a diabétesszel élő tanuló ellátásához.

Biztosítja gyermeke számára a diétás étkezést az orvosi javaslat alapján. (közétkeztetés vagy egyéni megoldás)

Megadja a vészhelyzeti elérhetőségeket, amelyeket váratlan helyzetekben használni lehet.

A diabéteszes gyermek ellátásához a elsősorban a szülő határozza meg a feladatokat a diabMentor végzettségű iskolai alkalmazottnak, közösen tervezik meg a napi rutint, ehhez megadja a tanuló étkezési rendjét.

A szülő kitölti „A cukorbetegség ellátási terve” elnevezésű dokumentumot. (1. számú melléklet)

Jelzi az iskolának, ha változik a gyermek állapota vagy az orvos által előírt ellátási terv.

Az iskola jelzése alapján azonnal köteles a gyermekéhez menni (iskola, kórház).

Tanév elején tájékoztatja a gyermek osztályfőnökét és a feladat ellátásáért felelős személyt a gyermek kezelési módjáról, valamint a már ismert hypo és hyper tünetekről és a bevált kezeléssel.

Köteles azonnal tájékoztatást adni a kezelési módban történt, történő változásról. Folyamatosan önállóságra neveli gyermeket a diabétesz ellátás tekintetében a pedagógus segítségével.

Önellátásra még nem képes gyermek esetén vagy bejön a cukormérést és inzulin beadást elvégezni, vagy engedélyt ad a feladat ellátásáért felelős személynek.

b) Tanuló

Jelez/szól a pedagógusnak, diabMentor végzettségű pedagógiai asszisztensnek, vagy az iskolatitkárságon dolgozóknak, ha rosszul érzi magát.

Amennyiben képes rá, elvégzi a vércukormérést és beadja magának az inzulint a kezelési tervnek megfelelően. Ha nem képes, akkor a feladat ellátásáért felelős személy jogosult erre.

Magával hozza az iskolába a cukorbeteg felszerelését, az inzulinaplót (papír alapú, vagy szenzorral összekötött eszköz).

Van nála gyorsan felszívódó szénhidrát arra az esetre, ha leesne a vércukorszintje.

c) Iskolai dolgozók

Felismerik az alacsony/magas vércukorszint tüneteit.

A tanév elején egyeztetik a szülőkkel/gondviselővel a cukorbetegség ellátási tervet.

Egyeztetnek a szülőkkel a gyermek napirendjéről.

Ellenőrzik a szülők/gondviselők elérhetőségét.

Segítik a diabétesszel élő tanulót az iskolában.

Lehetővé teszik, hogy az étkezések előtt a megbeszélt időben, illetve szükség esetén megmérhesse a tanuló a vércukorszintjét.

Lehetővé teszik, hogy a diák biztonságos helyen adhassa be az inzulinját.

Felismerik az alacsony és a magas vércukorszint jeleit, tüneteit.

Gondoskodnak arról, hogy az alacsony vércukorszintű gyermeket mindig felügyelje valaki, ne maradjon egyedül.

Szabad hozzáférést biztosítanak vízhez és a mosdóhoz.

Megteszik a kialakult helyzetnek megfelelő intézkedéseket.

Elegendet tesznek értesítési kötelezettségeiknek.

Lehetővé teszik az otthonról hozott ebéd tárolását, illetve melegítését.

d) Feladat ellátásáért felelős személy

Felismeri az alacsony/magas vércukorszint tüneteit és ismeri a kezelését.

Az adatvédelmi szabályokat megtartva számon tartja a diabétesszel élő tanulókat a szülői kérelem alapján.

Elvégzi a vércukorszint szükség szerinti mérését.

Szükség esetén orvosi előírás alapján, a szülővel, más törvényes képviselővel a megadott kapcsolattartási módon egyeztetve, az előírt időközönként a szükséges mennyiségű inzulint beadja az adott tanulónak.

Igazgatói utasításra gyermek kíséresi feladatot lát el.

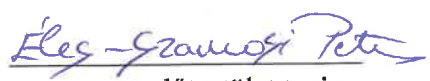
Az iskola dolgozói részére a cukorbetegséggel kapcsolatos ismerteteket tart. Munkájáról a tanév végén írásbeli beszámolót készít.

11. Záradék

A nevelőtestület az eljárásrendet 2025.november 10-én megismerte.

Keszthely, 2025. november 10.


főigazgató


nevelőtestület tagja

A szülői munkaközösség az eljárásrendet 2025. november 24-én megismerte.

Keszthely, 2025.november 25.


szülői közösség elnöke

Az iskola egészségügyi ellátását biztosító orvosa dr. Boldizsár Erzsébet 2025.november 28-án az eljárásrendet írásban véleményezte és jóváhagyásra javasolta.

Keszthely, 2025.november 28.



Ezen dokumentum az iskola honlapján (www.egryiskola.hu) közzé lett téve. Az iskola dolgozói számára a belső kommunikációs csatornán elküldve.

Az eljárásrendről egy példányt a diabétesszel érintett gyermek törvényes képviselőjének át kell adni.

12. Mellékletek

1. sz. melléklet
A cukorbetegség ellátási terve
2. sz. melléklet
Jogszabályi összefoglaló
3. sz. melléklet
Szülői kérelem
4. sz. melléklet
Nyilatkozat

1. MELLÉKLET

A CUKORBETEGSÉG ELLÁTÁSI TERVE

a szülő vagy a törvényes képviselő tölti ki

A gyermek neve

Születési dátum

Anyja neve

Apja neve

A gyermek élet-
kora a diagnózis
idején

Telefonos elérhetőségek:

[A kívánt hívási sorrendben írja fel a telefonszámokat, és tüntesse fel, hogy azok egy szülőhöz, baráthoz vagy gondozóhoz tartoznak-e, illetve hogy otthoni vagy munkahelyi számról van-e szó. Kérjük, tüntesse fel azt is, hogy az illető jogosult-e vészhelyzetben eljárni.]

	Telefonszám	Név	Kapcsolat	Helyszín	Jogosultság
1.					
2.					
3.					

Diabetológus - gondozó orvos:

Név

Telefon

Gondozóhely/kórház:

Név

Telefon

Név

Telefon

TÁJÉKOZTATÓ

MELLÉKLET

SEGÍTMÉNY ISKOLÁINK A CUKORBETEGSÉG ELLÁTÁSÁHOZ

MÉRÉSEK:

A vércukorszintmérés szokásos időpontjai:

- | | |
|---|--|
| ☐ Reggeli előtt/után | ☐ Elalvás előtt |
| ☐ Ebéd előtt/után | ☐ Éjszaka |
| ☐ Vacsora előtt/után | ☐ Egyéb: |

Folyamatos szöveti glükózmonitorozás (szenzor) esetén sem hagyható el teljesen az alkalmankénti ellenőrző vércukormérés.

Előnyben részesít-e gyermeke valamilyen helyszínt a mérésekhez [osztályterem, iskolai iroda stb.]?

A vércukorszint céltartománya: és között.

ALACSONY ÉRTÉKEK:

Ha a vércukorszint _____ alá esik, a következőket kell tennie:

_____ alatti érték esetén hívja a szülőt

(tel.: _____)

Az alacsony vércukorszint jelei/tünetei a gyermeknél:

MAGAS ÉRTÉKEK:

Ha a vércukorszint _____ fölé emelkedik, a következőket kell tennie:

Az a vércukorszint, amelynél meg kell mérni a ketontesteket: _____

_____ feletti vércukorszint esetén hívja a szülőt
(tel.: _____)

A magas vércukorszint jelei/tünetei a gyermeknél:

Inzulin:

Szükség lesz-e inzulinbeadásra az iskolában? ☐ IGEN ☐ NEM

Ha máskor is szükség van inzulinra, kérjük, adja meg az adott időpontot, az inzulin mennyiségét és beadásának körülményeit:

ÉTEL:

Részt vesz-e a gyermek a közétkeztetésben (tízórai/ebéd/uzsonna)?

☐ IGEN ☐ NEM

Amennyiben igen, kell-e módosítani a szokásos étrenden?

☐ IGEN ☐ NEM

ÖSSZEJÖVETELEK, KÜLÖNLEGES ÉTELEK VAGY ÉTKEZÉSEK:

Kéri, hogy értesítsük minden esemény előtt?

☐ IGEN ☐ NEM

További instrukciók az iskola számára:

VÉSZHELYZETEK:

Sorolja fel azokat a helyzeteket, amelyeket vészhelyzetként kell az iskolának kezelni:

Mit tegyen az iskola vészhelyzetben?

Egyéb kérések:



[A Vermont állam egészségügyi hivatala által kiadott „Ajánlások cukorbeteg gyermekek iskolai ellátásához” c. dokumentum alapján]

SEGÉDMINTA ISKOLÁKNAK A CUKORBETEGEK ÜGYKEZÉSÉHEZ

MELEKLETEK

Jogszabályi összefoglaló

I.

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény
(2021. szeptember 1-jétől hatályos módosítása)

„62.§ (1a) A nevelési-oktatási intézmény, többcélú intézmény vezetője a 14 évnél fiatalabb 1- es típusú diabéteszsel élő gyermek, tanuló részére abban az időtartamban, amikor az óvoda, az általános iskola, a fejlesztő nevelést-oktatást végző iskola, a kollégium, a hat és nyolc évfolyammal működő gimnázium vagy a szakgimnázium ötödik-nyolcadik évfolyamon az intézmény - beleértve az ilyen köznevelési alapfeladatot ellátó többcélú intézményt is - felügyelete alatt áll, az 1-es típusú diabéteszsel élő gyermek, tanuló szülőjének, más törvényes képviselőjének kérelmére, a gyermekkori diabétesz gondozásával foglalkozó egészségügyi intézmények szakmai iránymutatása alapján az (1b)-(1e) bekezdés szerinti speciális ellátást biztosítja.

(1b) Az intézmény vezetője a pedagógus vagy érettségi végzettséggel rendelkező, nevelő-oktató munkát közvetlenül segítő munkakörben foglalkoztatottja számára az (1a) bekezdés szerinti esetben és módon előírhatja

a) a vércukorszint szükség szerinti mérését,

b) szükség esetén, orvosi előírás alapján, a szülővel, más törvényes képviselővel, a megadott kapcsolattartási módon egyeztetve, az előírt időközönként a szükséges mennyiségű inzulin beadását.

(1c) A nevelési-oktatási intézmény vezetője az (1b) bekezdés szerinti feladat ellátását

a) olyan pedagógus vagy legalább érettségi végzettséggel rendelkező, nevelő-oktató munkát közvetlenül segítő munkakörben foglalkoztatott személy útján biztosítja, aki a hivatal által szervezett, a feladat ellátásához kapcsolódó ismeretekről szóló szakmai továbbképzésen részt vett, és aki a speciális ellátásban való részvételt vállalja, vagy b) iskolaorvos vagy iskolavédőnő útján biztosítja.

(1d) A szülő, más törvényes képviselő az (1a) bekezdés szerinti kérelmet az Eutv. 15. § (5) bekezdésével összhangban megtett formában nyújtja be."

II.

Az 1-es típusú diabéteszsel élő gyermekek és családjaik életkörülményeinek továbbjavításáról szóló 1144/2021. (III. 29.) Korm. határozat alapján az Oktatási Hivatal biztosítja a szakmai továbbképzési lehetőséget a pedagógus vagy a legalább érettségi végzettséggel rendelkező, nevelő-oktató munkát közvetlenül segítő munkakörben foglalkoztatott személyek számára, amelynek elvégzését követően az 1-es típusú diabéteszsel élő gyermekek óvodákban, iskolákban történő támogatása biztosítható.

Egry József Általános Iskola és AMI

főigazgatója részére

Keszthely

Vásár tér 10.

8360

Tárgy: Kérelem az 1-es típusú diabétesszel élő gyermek ellátására

Alulírott.....(név),
..... (lakcím) alatti lakos, mint a
..... (név) osztályos tanuló, (születési hely,
idő:, anyja neve:) szülője/
törvényes képviselője, gondviselője (a megfelelő aláhúzendő) kérem, hogy az 1-es típusú
diabétesszel élő gyermekemnek az Egry József Általános és Alapfokú Művészeti Iskolában a
nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 62. § (1a) bekezdésében biztosított
eljárásnak megfelelően 202.....-tól a kérelemhez csatolt,
..... .nevű egészségügyi intézmény által kiadott
szakvélemény / orvosi igazolás alapján, az 1-es típusú diabétesznek megfelelő ellátásról
gondoskodni szíveskedjen.

Kérelmemet és egyben nyilatkozatomat az egészségügyről szóló az 1997. évi CLIV. törvény
16. § (2) bek. alapján gyermekem törvényes képviselőjeként tettem.

Dátum:

aláírás

szülő /a gyermek törvényes képviselője

NYILATKOZAT

Alulírott,.....szülő/gyám
és gyermek nyilatkozom, hogy ismerem az alacsony és
magas vércukorszint tüneteit és kezelési lehetőségeit.

Készthely,

szülő/gyám

gyermek