



Klebelsberg Intézményfenntartó Központ
Mozgásjavító Óvoda, Általános Iskola, Szakközépiskola,
Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézmény és Kollégium

Tisztelt Szülő, Gondviselő!

Levelünkben a tanévkezdéshez szükséges fontos információkat gyűjtöttük össze. Kérjük, amennyiben további kérdése lenne, jelezze azt az oldal alján megjelölt elérhetőségek valamelyikén.

A 2016/17. tanév első tanítási napja 2016. szeptember 1. (csütörtök). A csütörtöki kezdés miatt 2016. szeptember 3. szombat átcsoportosított tanítási nap!

A kollégista tanulók fogadása 2016. augusztus 31-én 14.00 órakor kezdődik – a bentlakó gyerekek szülei a tanévkezdéshez szükséges adminisztrációt ezen a napon 18.00 óráig tehetik meg. Amennyiben az Ön gyermeke bejáró tanuló, kérjük, ugyanezen a napon 14.00 és 18.00 óra között VAGY szeptember 1-jén 15.00 és 17.00 óra között fáradjon be az intézménybe, a szükséges dokumentációs feladatok elvégzése érdekében.
A javítóvizsgák időpontja: 2016. augusztus 31. 15.00 óra.

A tanévnyitó ünnepségre 2016. szeptember 1-jén, a harmadik órában (10.05 órától) kerül sor. Az ünnepségen fehér blúz/ing viselése kötelező.

Információk a tanévkezdéssel kapcsolatban

- Az étkezést biztosító Gyógypedagógiai Intézmények Gazdasági Szervezete az étkezési térítési díj összegét egyelőre nem változtatta meg. Az étkezési térítési díj az előző tanévhez hasonlóan (a megjelölt összegek a 100%-os térítési díjra vonatkoznak; a jogszabályok által biztosított kedvezmények továbbra is igénybe vehetők):
 - bejáró tanulóknak (3 étkezés - tízórai, ebéd, uzsonna): 650 Ft/nap; kollégista tanulóknak (5 étkezés): 1209 Ft/napA fenti összegek a tanév során változhatnak, erről a szülőket értesíteni fogjuk.

A 2016. szeptember havi étkezési térítési díjat a beiratkozáskor a pénztárban kérjük befizetni!

FIGYELEM! A tanév eleji étkezések tervezése miatt minden bentlakó tanuló részére 2016. augusztus 31-én a vacsora, illetve 2016. szeptember 1-jén a napi 5 étkezés (reggeli, tízórai, ebéd, uzsonna, vacsora), valamint minden bejáró gyermek részére 2016. szeptember 1-jén a napi 3 étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna) megrendelésre és számlázásra kerül (kivéve, ha a szülő/gondviselő 2016. augusztus 28. éjfélig elküldi a gyermek, tanuló étkezésének megrendelését a penztar@mozgasjavito.hu e-mail címre – ehhez külön adatlapot állítottunk össze). A 2016. szeptember 1-jén beiratkozó, és korábban az ebédről nem nyilatkozó bejáró gyermekek részére a napi 3 étkezés 2016. szeptember 2. napjára is automatikusan megrendelésre kerül.

- Kérjük, a beiratkozáshoz feltétlenül hozzák magukkal:
 - a gyermek által rendszeresen szedett gyógyszereket;
 - az iskolakezdéshez minden tanulóknak szükséges alapvető felszerelést, melynek része: iskolatáska, úszófelszerelés (úszódressz és úszósapka), tornafelszerelés tornaszakkal együtt.
- A kollégista tanulók ruháinak apartmanokban történő mosásához – a mosószer beszerzésére – kérjük a pénztárban befizetni a 400 Ft/hó hozzájárulást. A mosószer beszerzésére kért összeg befizethető havonta, vagy egy összegben. A befizetett összeg cél szerinti felhasználásáról az apartmanok Kőműves Tamás 9. évfolyamos tanuló édesapja felé tételes elszámolást nyújtanak be.
- A kollégista tanulók számára kérjük az évszaknak, időjárásnak megfelelő ruházat összekészítését. Ezen kívül kérjük, hogy gyermekük tisztálkodási szereiről gondoskodni szíveskedjenek (ehhez részletes listát a mellékletben talál).

Figyelem! A beérkezés napján nem lesz szállítószoftvert (mentős szállítás)!

Fontos információk új tanulóink szüleinek:

- A diákigazolvány intézményi ügyintézéséhez szükséges az okmányirodában kiállított dokumentum (erről bővebb felvilágosítás: www.diakigazolvany.hu), amely alapján az igazolvány igénylése az iskolatitkárságon történik.
- A tanévkezdéshez szükséges dokumentumok (amelyekből - amennyiben módjukban áll - hozzanak másolati példányt):
 - a gyermek eddigi kórházi zárójelentései
 - TAJ kártya
 - lakcímkártya
 - oltási kiskönyv
 - közgyógyellátási igazolvány
 - érvényes rendszeres gyermekvédelmi támogatást igazoló okirat
 - **középszkolásoknak** adókártya és személyi igazolvány.

Figyelem! Amennyiben a fenti dokumentumok módosultak, kérjük, azok másolatainak leadásáról minden esetben, 3 munkanapon belül gondoskodjanak!

Jelen levelünkhöz csatoltuk a tanévkezdéshez szükséges dokumentumcsomagot.

Kérjük, olvassa el az információkat, gondosan, olvashatóan töltsse ki azokat az adatlapokat, kérelmeket, amelyek az Ön gyermekére vonatkoznak, illetve tegye meg nyilatkozatait annak érdekében, hogy az iskolai (illetve kollégiumi) ellátás a 2016/2017. tanévben zökkenőmentes lehessen. Az adminisztrációs folyamat gyorsítható, ha a dokumentumokat kitöltve, aláírva magával hozza a beiratkozásra a megadott időpontok valamelyikén. Kérjük, gyermeke nevét, illetve osztályát valamennyi oldalon tüntesse fel (amennyiben a dokumentumot elektronikusan tölti ki, a tanuló nevét, osztályát az élőfej megnyitásával tudja beírni – ebben az esetben ezt elég egyszer megtennie).

A dokumentumot ne felejtse el minden szükséges helyen aláírni!

Mindenkinek sikeres, szép tanévet kívánunk!

Budapest, 2016. augusztus 24.

Locsmándi Alajos
intézményvezető



Mozgásjavító, Óvoda Általános Iskola, Szakközépiskola, Gimnázium, EGYMI és Kollégium
Levél cím: 1145 Budapest, Mexikói út 59-60. | Telefon: 36 1 251 6900 Fax: 361 251 6060
e-mail: mozgasjavito@mozgasjavito.hu. | www.mozgasjavito.hu

SZEMÉLYI ADATLAP¹	
A TANULÓ NEVE	
SZÜLETÉS HELY, IDŐ	
LAKCÍM	megye
TARTÓZKODÁSI HELY (ha eltér a lakcímtól)	megye
OKTATÁSI AZONOSÍTÓ	
DIÁKIGAZOLVÁNY SZÁMA	
TAJ SZÁM	
TELEFONSZÁM (mobil)	
E-MAIL CÍM	
APA NEVE	
LAKCÍME	
TELEFONSZÁMA	
E-MAIL CÍME	
ANYA NEVE	
LAKCÍME	
TELEFONSZÁMA	
E-MAIL CÍME	
HÁZIORVOS NEVE, TELEFONSZÁMA	
ELTARTOTT TESTVÉREK SZÁMA	
GONDVISELŐ	ANYA <input type="checkbox"/> APA <input type="checkbox"/> EGYÉB <input type="checkbox"/>
INTÉZMÉNYI ELLÁTÁS	BEJÁRÓ <input type="checkbox"/> KOLLÉGISTA <input type="checkbox"/>
KÖZLEKEDÉS	SZÜLŐ <input type="checkbox"/> BETEGSZÁLLÍTÓ <input type="checkbox"/>
	EGYÉB (kérjük megnevezni) <input type="checkbox"/>
ELŐZŐ NEVELÉSI-OKTATÁSI INTÉZMÉNY megnevezése (ha van ilyen)	

Alulírott szülő/gondviselő felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá kijelentem, hogy az adatokban, illetve gyermekem egészségügyi állapotában beálló változást **3 munkanapon belül** bejelentem az intézmény felé.

Tudomásul veszem, hogy az általam megadott adatok egy részét az intézmény elektronikusan is tárolja, illetve továbbítja (betartva a személyiségi jogi előírásokat).

Kérem az e-mail címem (.....@.....) felvételét a szülői e-mail listára² IGEN NEM

....., 2016.

.....
alíírás – szülő, gondviselő

¹ Kérjük, az adatokat pontosan, olvashatóan töltsse ki! Amennyiben valamelyik adat nem ismert vagy nem áll rendelkezésére, azt a sort hagyja üresen.

² Az intézményt érintő fontos információk, elektronikus dokumentumok alkalmanként kiküldésre kerülnek a szülői e-mail listára.



Információk az étkezési térítési díjakkal kapcsolatos normatív kedvezményekről

Az 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámiügyi igazgatásról rendelkezik – többek között – a gyermekétkeztetésről, illetve az azzal kapcsolatos kedvezmények biztosításáról, a következők szerint:

21/B. § (1) Az intézményi gyermekétkeztetést **ingyenesen kell biztosítani**

a) a bölcsődei ellátásban vagy óvodai nevelésben részesülő gyermek számára, ha

aa) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,

ab) tartósan beteg vagy fogyatékos, vagy olyan családban él, amelyben tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,

ac) olyan családban él, amelyben három vagy több gyermeket nevelnek,

ad) olyan családban él, amelyben a szülő nyilatkozata alapján az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíj járulékai csökkentett összegének 130%-át vagy

ae) nevelésbe vették;

b) az 1-8. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanuló számára, ha

ba) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, vagy

bb) nevelésbe vették;

c) azon a) és b) pont szerinti életkorú, rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek számára, akit fogyatékos gyermekek számára nappali ellátást nyújtó, az Szt. hatálya alá tartozó fogyatékosok nappali intézményében helyeztek el;

d) az 1-8. évfolyamon felül nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanuló számára, ha

da) nevelésbe vették, vagy

db) utógondozói ellátásban részesül.

(2) Az intézményi gyermekétkeztetést **az intézményi térítési díj 50%-os normatív kedvezményével kell biztosítani**

a) az 1-8. évfolyamon felül nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanuló számára, ha rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül;

b) az 1-8. és az azon felüli évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő tanuló számára, ha olyan családban él, amelyben három vagy több gyermeket nevelnek, feltéve, hogy az (1) bekezdés b) pont ba) alpontja alapján a tanuló nem részesül ingyenes intézményi gyermekétkeztetésben;

c) az (1) bekezdés a), b) és d) pontja szerinti életkorú, tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek számára, feltéve, hogy az (1) bekezdés alapján a gyermek nem részesül ingyenes intézményi gyermekétkeztetésben.

...

(6) Az ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés gyermekenként csak egy jogcímen vehető igénybe.

...

(9) Az ingyenes és kedvezményes intézményi gyermekétkeztetést a tanuló után a nappali rendszerű oktatásban való részvétele befejezéséig kell biztosítani.

A fentiek értelmében a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben (RGYK) nem részesülő tanulók (valamint a kedvezményben részesülő középiskolások is) 50%-os, a kedvezményben részesülő óvodás, illetve általános iskolás gyermekek 100%-os kedvezményben részesülnek.

A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultságot a gyámhatóság állapítja meg. A kedvezményre való jogosultságról a szülőnek nyilatkoznia kell (lentebb), illetve a határozat másolatát le kell adni az intézményben. A kedvezményre való jogosultság megállapítását a szülőnek kell kérnie, illetve neki kell gondoskodnia a határozat lejártát követően a következő évre történő jogosultság megállapításának kérvényezéséről is. Amennyiben a kedvezmény lejártá után a következő évre megállapított kedvezményre való jogosultságot a szülő nem mutatja be az intézményben, akkor az étkezési térítési díjat a szülő kötelesek kifizetni.



Nyilatkozat RENDSZERES GYERMEKVÉDELMI KEDVEZMÉNY meglétéről

Alulírott szülő/gondviselő tudomásul veszem az alábbiakat:

- Amennyiben gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosító határozattal rendelkezik a 2016/2017. tanévre vonatkozóan, annak másolatát le kell adnom az intézmény Titkárságán, illetve Gazdasági irodáján (a pénztárban).
- Amennyiben a határozat leadására nem kerül sor a jogosultság kezdő időpontjában, azt az intézmény visszamenőleg nem tudja elfogadni. Mindez étkezési térítési díj fizetési kötelezettséget von maga után.

....., 2016.

.....
aláírás – szülő, gondviselő

Tájékoztató és nyilatkozat az ÁPOLÁSI DÍJ igénybevételével kapcsolatos szabályokról

Az 1993. évi III. törvény a *szociális igazgatásról és szociális ellátásokról* értelmében:

42. § (1) Nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó, ha

- a) az ápolat személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban, illetőleg óvodai, gyermekvédelmi szakellátást nyújtó bentlakásos intézményi elhelyezésben részesül, vagy közoktatási intézmény tanulója, illetőleg felsőoktatási intézmény nappali tagozatos hallgatója **kivéve, ha**
- aa) a köznevelési intézményben eltöltött idő a nemzeti köznevelésről szóló törvényben a köznevelési intézményben való kötelező tartózkodásra meghatározott időtartamot nem haladja meg,
- ab) az óvoda vagy a nappali ellátást nyújtó szociális intézmény igénybevételének, illetve a felsőoktatási intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát nem haladja meg,
- ac) a köznevelési, illetve a felsőoktatási intézmény látogatása, vagy a nappali ellátást nyújtó szociális intézmény igénybevétele csak az ápolást végző személy rendszeres közreműködésével valósítható meg,

A 63/2006. (III. 27.) *Kormányrendelet a pénzügyi és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól* rendelkezései értelmében az intézményvezető az ápolási díj igénybevételéhez kiállítja a rendelet 6. számú melléklete szerinti nyomtatványt.

Tudomásul veszem, hogy az intézmény a fenti jogszabályoknak megfelelően állítja ki az igazolást az ápolási díj igénybevételéhez.

....., 2016.

.....
aláírás – szülő, gondviselő



Szülői nyilatkozat étkezés megrendeléséről

(amennyiben a nyilatkozatot e-mailben előre eljuttatta az intézmény részére, akkor nem szükséges a megrendelőt kitölteni)

Alulírott szülő/gondviselő kijelentem, hogy **bejáró/kollégista**³ gyermekem a 2016/2017. tanévben az általam alább megjelölt étkezéseket kívánja igénybe venni (kérjük, a kívánt étkezést a megfelelő cellába írt X jellel jelölni):

	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek	Vasárnap
reggeli						---
tízórai						---
ebéd						---
uzsonna						---
vacsora					---	

Tudomásul veszem, hogy:

- az intézmény a jelen nyilatkozatom alapján számítja ki a fizetendő étkezési térítési díjat,
- az intézmény csak a megjelölt étkezéseket biztosítja gyermekem számára,
- az intézmény bejáró tanuló számára reggelit és vacsorát nem biztosít,
- az alábbi esetekben kötelező jelen nyilatkozatomtól függetlenül minden étkezést igénybe venni:
 - kollégiumban töltött hétvége
 - lakóotthoni tartózkodás
 - tanulmányi kirándulás
- az étkezési díjat mindig az előre kiadott időpontban köteles vagyok kiegyenlíteni (a pontos összegről minden esetben előre egyeztetni kell a pénztárral),
- gyermekem hiányzása esetén az étkezést le kell mondanom (telefonon, személyesen vagy e-mailben), az étkezések lemondását az intézmény a bejelentés napját követő naptól tudja figyelembe venni abban az esetben, ha a lemondás 9.00 óráig megtörténik,
- amennyiben a megrendelt étkezési rendet változtatni kívánok, új nyilatkozatot szükséges benyújtanom.

Nyilatkozat az étkezési térítési díj befizetésének módjáról (kérjük, jelölje meg a választott fizetési módot):

készpénz banki átutalás

Kérjük, a számla kiállításához adja meg az alábbi adatokat:

Gondviselő neve:	
Lakcíme (csak abban az esetben, ha eltér az adatlapon megadottól):	

....., 2016.

.....
alíírás – szülő, gondviselő³ a megfelelő rész aláhúzendó

Szülői nyilatkozat KÜLÖNLEGES TÁPLÁLKOZÁSI IGÉNYekkel kapcsolatban

Kérjük, jelölje X jellel pontonként az Ön nyilatkozatát gyermeke különleges étkezésével kapcsolatban! Felhívjuk figyelmét, hogy a különleges táplálkozási igény alátámasztására **szakorvosi igazolást kérünk!**

Különleges táplálkozási igény megnevezése	Igénylem	
	IGEN	NEM
Kalóriaszegény táplálkozás		
Kalóriadús táplálkozás		
Vegetáriánus táplálkozás		
Tej-, laktózmentes táplálkozás		
Rostdús és folyadékbő táplálkozás		
Egyéb táplálkozás, illetve jelzés (kérjük, nevezze meg):		

....., 2016.

.....

aláírás – szülő, gondviselő



SZÜLŐI NYILATKOZAT A GYERMEK EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAPOTÁRÓL

Alulírott szülő/gondviselő kijelentem, hogy gyermekemen a nyilatkozat kitöltésének időpontjában nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- láz
- torokfájás
- hányás
- hasmenés
- bőrküetés
- sárgaság
- egyéb súlyos bőrelváltozás, bőrgennyedés
- váladékozó szembetegség, gennyes fül, illetve orrfolyás,

valamint a gyermek tetű- és rühmentes.

....., 2016.

.....
alíírás – szülő, gondviselő

Szülői nyilatkozat egészségügyi ellátásról I.

Alulírott szülő/gondviselő tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem **sürgősségi ellátást** igényel, az iskola dolgozói intézkednek (baleset, életveszély, rosszullet), ha szükséges mentőt hívnak.

Gyermekem sürgősségi betegellátásával kapcsolatban értesítendő:

NÉV:

TELEFON:

Nyilatkozom arról, hogy amennyiben gyermekem egészségügyi állapotában súlyos, a mindennapi tevékenységeket érintő romlás következik be, arról a Betegszoba munkatársait haladéktalanul értesítem. Egyben tudomásul veszem, hogy súlyos egészségromlás esetén a gyermek iskolába járásával kapcsolatban – a gyermeket kezelő szakorvos véleményének kikérését követően, a szükséges feltételek rendelkezésre állásának vizsgálata után – az intézmény állásfoglalást fogalmaz meg.

....., 2016.

.....
alíírás – szülő, gondviselő



Szülői nyilatkozat egészségügyi ellátásról II.

Alulírott szülő/gondviselő tudomásul veszem, hogy az intézményben az alábbi orvosi ellátások kötelezőek gyermekem részére:

- éves státuszvizsgálat – ellátó: a Zuglói Egészségügyi Szolgálat iskolaorvosa, Dr. Virág Zsuzsanna
- sürgősségi ellátás, státuszvizsgálatok, betegszobai vizsgálatok – ellátó: a Heim Pál Gyermekkórház gyermekorvosa, Dr. Harangozó Hanna
- rendszeres fogorvosi szűrés – ellátó: a területileg illetékes fogorvos

Tudomásul veszem, hogy az 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról értelmében a szülő köteles a „gyermek ellátásában közreműködő személyekkel és szervezetekkel, továbbá a hatóságokkal együttműködni” (12. § (4) e) – ennek keretében gyermekem egészségi állapotával, gyógykezelésével kapcsolatos aktuális dokumentumok (zárójelentés, ambuláns ellátás, gyógyszermódosítás, közgyógyellátási igazolvány stb.) másolatait 3 munkanapon belül (vagy a lehető legrövidebb idő alatt) az intézmény betegszobájára eljuttatom. Az adataimban, elérhetőségeimben történt változásokat szintén 3 munkanapon belül jelzem az intézményi betegszoba munkatársai felé.

Vállalom, hogy amennyiben az intézmény orvosa egészségügyi szempontból indokoltnak látja, gyermekem hazajuttatásáról 24 órán belül gondoskodom.

Tudomásul veszem, hogy iskolai hiányzás után a gyermekem háziorvosa által kiállított igazolással hozom gyermekemet az iskolába (20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról 51. § (1) ... Azt, hogy a gyermek, a tanuló ismét egészséges és látogathatja a nevelési-oktatási intézményt, részt vehet a foglalkozásokon, orvosnak kell igazolnia. Az igazolásnak tartalmaznia kell a betegség miatt bekövetkezett távollét pontos időtartamát is. ...).

Bejáró gyermekek esetén a gyermek által látogatott első tanítási napon adom le az igazolást, mentős szállítás esetén, a szállítást megelőző péntek 15.30 óráig e-mailben továbbítom az igazolást a betegszoba@mozgasjavito.hu e-mail címre. Ellenkező esetben gyermekem a tanórákon nem vehet részt, illetve a mentős szállítás lemondásra kerül.

Tudomásul veszem, hogy gyermekem kontroll orvosi ellátásaira az intézmény nem tudja elszállítani gyermekemet, így a kontrollvizsgálatokon történő részvételről személyesen gondoskodom. Bejáró gyermek esetén az akut, de életet nem veszélyeztető állapotok miatti vizsgálatokon való megjelenésről is magam gondoskodom.

Tudomásul veszem, hogy a gyermekem számára előírt állandó gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök intézménybe való juttatásáról nekem kell gondoskodnom.

....., 2016.

.....
aláírás – szülő, gondviselő



Szülői nyilatkozat egészségügyi ellátásról III.

Kérjük, jelölje X jellel - pontonként - az Ön nyilatkozatát gyermeke orvosi-egészségügyi kezelésével kapcsolatban!

Sor- szám	Nyilatkozat tartalma	Igénylem	
		IGEN	NEM
1.	Hozzájárulok, hogy gyermekemet az intézmény ortopéd orvosa Dr. Pantó Tamás szakorvosi ellátásban részesítse.		
2.	Hozzájárulok, hogy gyermekemet az intézmény ortopéd orvosa Dr. Kessler-Rosivall Andrea szakorvosi ellátásban részesítse.		
3.	Hozzájárulok, hogy gyermekemet az intézmény neurológus orvosa Dr. Paraicz Éva szakorvosi ellátásban részesítse.		
4.	Hozzájárulok, hogy gyermekemet az intézmény rehabilitációs orvosa Dr. Paraicz Éva szakorvosi ellátásban részesítse.		
5.	Hozzájárulok, hogy gyermekemet az intézmény bőrgyógyász orvosa Dr. Backhausz Cecília szakorvosi ellátásban részesítse.		
6.	Hozzájárulok, hogy gyermekemet a Heim Pál Gyermekkórház kardiológus orvosa Dr. Mateisz Lénárd szakorvosi ellátásban részesítse.		
7.	Hozzájárulok, hogy gyermekemet a Heim Pál Gyermekkórház pulmonológus orvosa Dr. Gács Eva szakorvosi ellátásban részesítse.		
8.	Hozzájárulok, hogy gyermekemet az intézmény mindenkor fogorvosa szakorvosi ellátásban részesítse. Nemleges válasz esetén a kezelést végző fogorvos igazolását csatolom.		
9.	Hozzájárulok, hogy gyermekem az iskolai kampányoltásokat az iskolában megkapja.		
	Nemleges válasz esetén legkésőbb a tanévkezdéskor nyilatkozatot csatolok a gyermek házi orvosától, hogy az oltások beadását vállalja. Az oltás esedékességét követő 2 héten belül az oltás beadását igazolom , az oltási dátumot és oltási számot közlöm az intézményi betegszoba munkatársaival.		
10.	Hozzájárulok, hogy gyermekem az influenza elleni védőoltást az iskolában megkapja.		
	Nemleges válasz esetén tudomásul veszem, hogy a máshol beadott oltást igazolnom kell.		

A fenti táblázat minden sorát elolvastam, pontonként nyilatkoztam, az abban foglaltakat megértettem és nyilatkozataimat visszavonásig fenntartom.

Alulírott szülő/gondviselő kijelentem, hogy a betegszobára leadott dokumentumokban foglalt adatokat a betegszoba munkatársai a gyermekem – fenti nyilatkozatom szerinti – egészségügyi ellátása érdekében megismerjék, annak megfelelően járjanak el. Újabb dokumentumok keletkezése, vagy a meglévők változása esetén a másolatok betegszobán való elhelyezéséről a keletkezést/változást követő 3 munkanapon belül gondoskodom.

....., 2016.

.....
aláírás – szülő, gondviselő



Szülői nyilatkozat gyógyszereszedésről, allergiáról, gyógyszerérzékenységről

Sorszám	Nyilatkozat tartalma	Nyilatkozat	
		IGEN	NEM
1.	Gyermekem állandó gyógyszeres SZED. (IGEN válasz esetén kérjük a lenti táblázat kitöltését.)		
2.	Gyermekem ISMERT gyógyszerallergiás. IGEN válasz esetén kérjük az adott gyógyszerek felsorolását:		
3.	Gyermekem ISMERT allergiás (étel, pollen, stb.). IGEN válasz esetén kérjük az allergének felsorolását:		

Gyógyszerelési táblázat

Gyógyszer neve	Kiszerezése	Időpontok				

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti táblázatokban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

....., 2016.

.....
aláírás – szülő, gondviselő



Tájékoztató egészségügyi ellátásról 18. évet betöltött tanulók számára

Az 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről rendelkezik az önrendelkezéshez való jogról, illetve az egészségügyi ellátás visszautasításának lehetőségeiről.

15. § (1) A beteget megilleti az önrendelkezéshez való jog, amely kizárólag törvényben meghatározott esetekben és módon korlátozható.

(2) Az önrendelkezési jog gyakorlása keretében a beteg szabadon döntheti el, hogy kíván-e egészségügyi ellátást igénybe venni, illetve annak során mely beavatkozások elvégzésébe egyezik bele, illetve melyeket utasít vissza, figyelembe véve a 20. §-ban előírt korlátozásokat.

(3) A betegnek joga van arra, hogy a kivizsgálását és kezelését érintő döntésekben részt vegyen. Az e törvényben foglalt kivételektől eltekintve bármely egészségügyi beavatkozás elvégzésének feltétele, hogy ahhoz a beteg megítélésétől, fenyegetéstől és kényszertől mentes, megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezését (a továbbiakban: beleegyezését) adja.

20. § (1) A cselekvőképes beteget - a (2)-(3) bekezdésekben foglaltakra tekintettel, illetőleg a (6) bekezdésben foglalt eset kivételével - megilleti az ellátás visszautasításának joga, kivéve, ha annak elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné.

(2) A beteg minden olyan ellátást, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében utasíthat vissza. Ez utóbbi esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.

(3) A betegség természetes lefolyását lehetővé téve az életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítására csak abban az esetben van lehetőség, ha a beteg olyan súlyos betegségben szenved, amely az orvostudomány mindenkori állása szerint rövid időn belül - megfelelő egészségügyi ellátás mellett is - halálhoz vezet és gyógyíthatatlan. Az életfenntartó, illetve életmentő beavatkozás visszautasítása a (2) bekezdés szerinti alaki előírások betartásával történhet.

(4) A (3) bekezdés szerinti visszautasítás csak akkor érvényes, ha egy háromtagú orvosi bizottság a beteget megvizsgálja és egybehangzóan, írásban nyilatkozik arról, hogy a beteg döntését annak következményei tudatában hozta meg, illetve, hogy a (3) bekezdés szerinti feltételek fennállnak, továbbá a beteg az orvosi bizottság nyilatkozatát követő 3. napon - két tanú előtt - ismételt kinyilvánítja a visszautasításra irányuló szándékát. Amennyiben a beteg nem járul hozzá az orvosi bizottság vizsgálatához, a kezelés visszautasítására vonatkozó nyilatkozata nem vehető figyelembe.

(5) A (4) bekezdés szerinti bizottság tagjai a beteg kezelőorvosa, egy - a beteg gyógykezelésében részt nem vevő -, a betegség jellegének megfelelő szakorvos, valamint egy pszichiáter szakorvos.

(6) A beteg nem utasíthatja vissza az életfenntartó vagy életmentő beavatkozást, ha várandós és előre láthatóan képes a gyermek kihordására.

(7) A (2)-(3) bekezdések szerinti visszautasítás esetén meg kell kísérelni a beteg döntése hátterében lévő okok - személyes beszélgetés alapján történő - feltárását és a döntés megváltoztatását. Ennek során a 13. § szerinti tájékoztatáson túl ismételt tájékoztatni kell a beavatkozás elmaradásának következményeiről.

(8) A beteg a visszautasításra vonatkozó nyilatkozatát bármikor, alaki kötöttség nélkül visszavonhatja.

Felhívjuk a figyelmet, hogy az intézmény Házi rendjében és az intézmény egészségügyi protokolljában foglaltakat minden esetben be kell tartani!!!



Szülői nyilatkozatok, engedélyek

Kérjük, jelölje X jellel - pontonként - az Ön nyilatkozatát a lentebb felsorolt kérdések tekintetében!

Sor- szám	Nyilatkozat tartalma	Hozzájárulok	
		IGEN	NEM
1.	Hozzájárulok, hogy amennyiben az írott és/vagy elektronikus média valamely képviselője filmet vagy fényképet készít az intézményről, a tanulókról, esetleg egy, az intézményt érintő konkrét eseményről, gyermekem szerepelhessen a filmen vagy fényképen.		
2.	Hozzájárulok, hogy az intézmény által készített, és az intézmény weboldalán vagy Facebook oldalán közzétett fotókon, filmekben gyermekem szerepelhessen.		
3.	Hozzájárulok, hogy az intézmény foglalkozásai, rendezvényei során, belső intézményi használatra készült filmekben, fotókon a gyermekem szerepelhessen.		
4.	Hozzájárulok, hogy gyermekemet az iskola dolgozói az intézmény használatában lévő gépjárművekkel kirándulni, színházba, múzeumba stb. szállítsák.		
5.	Hozzájárulok, hogy gyermekemet – szükség esetén – az iskola dolgozói vagy osztály- és/vagy iskolatársa szülei saját gépkocsijukon szállíthassák.		
6.	Hozzájárulok és felelősséget vállalok arra vonatkozóan, hogy gyermekem a 2016/2017. tanévben önállóan járjon iskolába és onnan haza otthonába. A közlekedés formája (kérjük, nevezze meg a közlekedési eszköz(öke)t):		

A fenti táblázat minden sorát elolvastam, pontonként nyilatkoztam, az abban foglaltakat megértettem és nyilatkozataimat visszavonásig fenntartom.

....., 2016.

.....
aláírás – szülő, gondviselő

Szülői nyilatkozatok – ügyelet igényléséről

A bejáró – kiskorú – tanulók számára az iskola minden nap 7.00 órától az első tanítási óra megkezdéséig, illetve 16.00 és 18.00 óra között ügyeletet biztosít. A 18. életévüket betöltött tanulók tanítási időn kívüli felügyeletét az iskola külön nem szervezi meg.

Sor- szám	Nyilatkozat tartalma	Nyilatkozat	
		IGEN	NEM
1.	Bejáró tanuló szülőjeként tudomásul veszem, hogy a 2016/2017. tanévben az iskolában - a kapunyitás (reggeli ügyelet) időpontja reggel 7.00 óra - a kapuzárás (esti ügyelet) időpontja 18.00 óra.		
2.	Bejáró tanuló szülőjeként nyilatkozom, hogy a fent leírtaktól eltérő időpontot igényelek a reggeli, illetve délutáni ügyelet esetében. Fenti „Igen” nyilatkozat esetén az igényelt időpont egyértelmű megjelölése, illetve indoklása:		

Az információkat elolvastam, az abban foglaltakat megértettem, nyilatkozataimat visszavonásig fenntartom.

....., 2016.

.....
aláírás – szülő, gondviselő



Tanuló neve:.....

Osztálya:.....

A 16 óra előtt szervezett egyéb foglalkozásokon való részvétel alóli felmentés iránti kérelem

Az általános iskola a 2011. évi CXCV. törvény a nemzeti köznevelésről 27. § (2) bekezdése értelmében a nevelés-oktatást oly módon szervezi meg, hogy a foglalkozások (kötelező, nem kötelező, választható és egyéb foglalkozások) legalább 16.00 óráig tartanak. Ugyanezen törvény 55. § (1) bekezdése értelmében az igazgató a tanulót – a szülő kérelmére – az általános iskolában felmentheti a 16.00 óra előtt megszervezett **egyéb** foglalkozás látogatása alól.

A 2016/2017. tanévben kérem gyermekem felmentését a 16.00 óra előtt megszervezett **egyéb** foglalkozások látogatása alól.

IGEN

NEM

Indokaim:.....

.....

.....

.....

....., 2016.

.....

aláírás – szülő, gondviselő



Tájékoztató a betegszállításról

A betegszállítás megrendelésében az elmúlt években bekövetkezett változások miatt kérjük az alábbi módosítások figyelembe vételét.

Rendszeres betegszállítás a gyermek laccímkarttyáján szereplő címre történhet. Csak egyéni, írásos kérelem alapján lehetséges ettől eltekinteni.

A tanév közbeni laccímváltozásokról kérjük a betegszoba azonnali értesítését a laccímkarttya másolatának leadásával. (Egyébként a szállítás a régi laccímkarttyán szereplő címre történik.)

A gyermek szállításának (haza vagy az iskolába) lemondása **minden hét csütörtök 12.00 óráig** lehetséges a betegszoba munkatársainál (telefon: +36 1/251 6900; a betegszoba elérhető a **204. melléken**).

Szállítás lemondásának elmulasztása, felesleges kivonulás esetén a saját és az intézmény többi tanulójának rendszeres szállítását kockáztatják!

Kérjük a fentiek megértését és tudomásul vételét.

NYILATKOZAT betegszállításról

A betegszállítással kapcsolatos információkat, illetve az iskolába és a hazaszállításra vonatkozó lehetőségeket és szabályokat a 2016/2017. tanévre megismertem és tudomásul vettem.

....., 2016.

.....

aláírás – szülő, gondviselő



SZÜLŐI NYILATKOZAT – KOLLÉGIUMI TANULÓ KIMENŐ ENGEDÉLYÉVEL KAPCSOLATBAN

Beleegyezem, hogy gyermekem, saját felelősségemre, a **2016/2017.** tanévben felügyelet nélkül, rövid időre (séta, vásárlás, stb.) elhagyhassa az intézmény területét hétköznap délutánonként, illetve hétvégén. Az intézmény területének elhagyása minden esetben csak az apartman pedagógussal történt egyeztetést követően lehetséges.

Az engedély érvényessége (a megfelelő helyen kérjük, jelölje):

Az engedély közvetlenül az iskola környékére érvényes.

Az engedély távolabbra is (Hermina út, Thököly út, Nagy Lajos király útja, Kacsóh Pongrác út által körülhatárolt területen belül) érvényes.

Az engedély Budapest területére vonatkozik.

....., 2016.

.....
aláírás – szülő, gondviselő

MOZGÁSNEVELŐI NYILATKOZAT – KOLLÉGIUMI TANULÓ KIMENŐ ENGEDÉLYÉVEL KAPCSOLATBAN

A fenti diák felkészült a kimenő igénybevételére. Kimenetelét támogatom a 2016/2017. tanévre.

Az engedély érvényessége (a megfelelő helyen kérjük, jelölje):

Az engedély közvetlenül az iskola környékére érvényes.

Az engedély távolabbra is (Hermina út, Thököly út, Nagy Lajos király útja, Kacsóh Pongrác út által körülhatárolt területen belül) érvényes.

Az engedély Budapest területére vonatkozik.

Budapest, 2016.

.....
aláírás – mozgásnevelő

APARTMAN PEDAGÓGUS NYILATKOZATA – KOLLÉGIUMI TANULÓ KIMENŐ ENGEDÉLYÉVEL KAPCSOLATBAN

A fenti diák kimenetelét engedélyezem a 2016/2017. tanévre.

Az engedély érvényessége (a megfelelő helyen kérjük, jelölje):

Az engedély közvetlenül az iskola környékére érvényes.

Az engedély távolabbra is (Hermina út, Thököly út, Nagy Lajos király útja, Kacsóh Pongrác út által körülhatárolt területen belül) érvényes.

Az engedély Budapest területére vonatkozik.

A kimenő ideje alatt a tanuló folyamatosan elérhető az alábbi telefonszámon:

A telefon készenlétben tartása (megfelelő töltöttségi szint, elérhetőség) a tanuló feladata és felelőssége!

Budapest, 2016.

.....
aláírás – apartman pedagógus



Tisztálkodási szerek listája – KOLLÉGISTA tanulók számára

A 2016/2017. tanévben az intézménynek nem áll módjában a tanulók tisztálkodási szereit biztosítani. Gyermekük ellátásához az étkezési térítési díjon felül a napi tisztálkodáshoz is szükséges hozzájárulniuk. A táblázatban felsoroltakat kérjük az abban foglalt időközönként az apartmanokban leadni. A mosópor, illetve öblítő-beszerzés hozzájárulásának havi költsége 400 Ft, melynek felhasználásáról Kőmíves Tamás (9. évfolyamos tanuló) édesapja felé történik elszámolás.

tisztálkodási eszköz megnevezése	darabszám	a rendszeresség mértéke	egyéb kérés, megjegyzés
fogkefe	1 db	kéthavonta	
fogkrém	2 tubus	havonta	
fogmosó pohár	1 db	évente	
fürdető szivacs	2 db	havonta	
tusfürdő (igény szerint egyénileg)	2 flakon (fél literes)	havonta	
fésű, hajkefe	1 db	évente	
sampon	1 flakon (fél literes)	fiúknak kéthavonta lányoknak havonta	
testápoló	1 flakon	havonta	
(éttermi) szalvéta	3 csomag	kéthavonta	
papír zsebkendő	3 csomag	havonta	a mennyiség egyénileg növekedhet
mosószer, öblítő		havonta 400 Ft	kérjük a pénztárba befizetni
intimbetét	3 csomag	havonta	lányoknak, a mennyiség egyénileg növekedhet
nedves törülőkendő	2 csomag	havonta	

Tisztálkodási szerek listája – BEJÁRÓ tanulók számára

A 2016/2017. tanévben az intézménynek nem áll módjában a bejáró diákok iskolai tisztasági felszerelését biztosítani. Gyermekük ellátásához, az étkezési térítési díjon felül, a napi papír zsebkendő, tízóraiás alkalmával a szalvéta használatához is szükséges hozzájárulniuk. A felsoroltakat kérjük havonta az osztályok asszisztenseinek leadni:

- 1 csomag papír zsebkendő havonta (az osztály-, illetve tornatermi használathoz, valamint az uszodába)
- 1 csomag szalvéta kéthavonta

