|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Állandó lakcím:** | **Tartózkodási hely:** |
| **TAJ szám:…………………………………………………….**  **Oktatási azonosítószáma:…………………………….** | **Utazási utalvány sorszáma:………………………….**  **Honnan:………………………………………………………**  **Hová:……………………………………………………………** |
| **Anyja neve:………………………………………………..**  **Lánykori név:……………………………………………..**  **TAJ száma:………………………………………………..**  **Telefonszám:…………………………………………….**  **Email :………………………………………………………** | **Apja/gondviselő neve:…………………………………**  **…………………………………………………………………….**  **TAJ száma:……………………………………………………**  **Telefonszám:……………………………………………….**  **Email :………………………………………………………….** |
| **Közgyógyászati igazolvány száma:**  **…………………………………………………………………**  **Érvényességi ideje:…………………………………..** | **Betegség, probléma esetén értesítendő neve:**  **………………………………………………………………………**  **Címe:…………………………………………………………….**  **Telefonszáma:……………………………………………….**  **………………………………………………………………………** |
| **Állandó gyógyszerek:**  **…………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………**  **………………………………………………………………..** | **Ételérzékenység:…………………………………………….**  **……………………………………………………………………….**  **……………………………………………………………………….** |
| **Gyógyszerérzékenység:………………………………….**  **………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………..** | **Láz esetén beadható kúp, gyógyszer:……………….**  **………………………………………………………………………..** |
| **Epilepszia, gyógyszerei:………………………………….**  **……………………………………………………………………….** | **Értesítendő hozzátartozó:**  **Kinek adható ki a gyermek szülőn kívül.**  **Név:…………………………………………………………………………..**  **Telefonszám:………………………………………………………………** |
| **Egyéb fontos tudnivaló a gyermekről:** | |

**Dátum:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **szülő aláírása** |