

## Kérelem

### 1-es típusú diabéteszrel élő gyermek speciális ellátására

Kérem, hogy gyermekem számára a Kőbányai ..... Óvodában a gyermekkori diabétesz gondozásával foglalkozó egészségügyi intézmény szakmai iránymutatása alapján a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 62. § (1a)-(1c) bekezdése alapján speciális ellátást biztosítsanak.

#### A gyermek adatai:

A gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
TAJ száma:	
Anyja születési neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	

#### A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:

*ANYA (egyéb törvényes képviselő) neve / születési neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Telefonszám:	
*APA (egyéb törvényes képviselő) neve / születési neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Telefonszám:	

*\*szülői felügyeleti jogok kizárólagos gyakorlására jogosult törvényes képviselő esetén csak ezen személy adatait szükséges kitölteni*

A speciális ellátás keretében kérem:

- gyermekem vércukorszintjének szükség szerinti mérését,
- szükség esetén, orvosi előírás alapján, a szülővel, más törvényes képviselővel, a megadott kapcsolattartási módon egyeztetve, az előírt időközönként a szükséges mennyiségű inzulin beadását.

Csatolandó melléklet:

A diabeteszes gyermek speciális ellátásának biztosítására vonatkozó orvosi előírás.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, és

a) a kérelmet a szülői felügyeleti jog gyakorlására jogosult egyéb törvényes képviselővel egyetértésben nyújtottam be,\*

b) a szülői felügyeleti jogot kizárólagosan gyakorlom.\*

(\* A megfelelő szöveg aláhúzendó.)

A természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló 2016. április 27-ei 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet 6. cikk (1) bekezdés a) pontja, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján kifejezetten hozzájárulok, hogy a jelen kérelemmel érintett óvoda mint elsődleges, valamint a Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat és hivatala mint másodlagos adatkezelők a gyermekem speciális ellátásának biztosítása érdekében a gyermekre, valamint a rám vonatkozó személyes adatokat a jelen hozzájárulásom visszavonásáig megismerje, kezelje.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

.....  
apa/egyéb törvényes képviselő aláírása

.....  
anya/egyéb törvényes képviselő aláírása