

Tisztelt Szülők!

A beiskolázás előtt a közoktatási intézménybe jelentkező tanulóknál el kell végezni az előzetes szakmai alkalmassági vizsgálatot.

Ehhez az alábbiakban kérem a segítségüket:

- Az iskola által megjelölt időpontban kérem pontosan jelenjen meg a tanuló és a szülő / gondviselő.
- Személyazonosságukat igazoló okirataikat hozzák magukkal: **személyi igazolvány, TAJ kártya, lakcímkártya.**
- A tanuló **oltási könyvét** ennek hiányában oltásainak hiteles igazolását hozzák el.
- **A mellékelt anamnézis lapot** a szülő töltse ki, írja alá és hozza vissza.
- Amennyiben az általános iskolában a **8. osztályban kapott iskolaorvosi és iskolavédőnői szűrővizsgálatról igazolást** a tanuló, akkor hozza magával.
- **Betegség esetén egészségügyi szakorvosi leleteit, legutolsó kontroll eredményeit** (pl. kardiológia, pulmonológia, allergológia, endokrinológia, ortopédia, urológia, bőrgyógyászat, neurológia, gastroenterológia, fül-orr-gégészet, szemészet, pszichiátria, új laboreredmény, egyéb), **szemészeti lelet** esetén lehetőség szerint 1 éven belüli leletet hozzon magával.

A kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló szűrővizsgálatokat és az ezek alapján történő gyógytestnevelési besorolást, valamint a szakmai alkalmassági vizsgálatokat jogszabályok alapján végezzük el.

Ehhez a tanulók családi anamnézisééről, korábbi és jelenlegi állapotáról, krónikus betegségeiről, szociális helyzetéről előre tájékozódniuk kell, a változásokat követni célszerű. Ezt csak az Önök együttműködésével tudjuk megtenni, mivel a vizsgálatok alkalmával a szülők nincsenek jelen az iskolában.

Kérem ezért a **mellékelt nyomtatványok kitöltését, a gyermekek krónikus betegsége, esetén az utolsó kontroll eredményét igazoló szakorvosi lelet, szemészeti lelet másolatát, felvételt követően változás, illetve újabb kontroll esetén ismét beküldeni zárt borítékban, vagy személyesen az iskolavédőnő részére** behozni szíveskedjenek. **Köszönöm.**

Az iskolaorvos elérhetősége: iskolaorvos neve: Dr. Karácsony István
ideje tanulmányi időben: hétfő 12-14 óra; kedd 9.30-11.30 óra iskolai előadási napokon;
fogadóóra: ideje: előre egyeztetett időben
helye: védőnői tanácsadó/orvosi rendelő: 2340. Kiskunlacháza, Rákóczi út 63
e-mail: aporkahaziorvos@gmail.com

Az iskolavédőnő elérhetősége: iskolavédőnő: Szecsei Anna Mária
ideje tanulmányi időben: tanácsadás ideje: hétfő 11-14 óra, kedd 9 – 14 óra/ iskolai előadási napokon; fogadóóra: ideje: előre egyeztetett időben
helye: védőnői tanácsadó/orvosi rendelő: 2340. Kiskunlacháza, Rákóczi út 63
telefonszáma: 06-20-359-80-81, e-mail: munkacsy.vedono@gmail.com

Kérdéseikkel forduljanak hozzánk bizalommal.

Eredményes együttműködésünk reményében:

Kiskunlacháza, 2023. április 26

Szecsei Anna Mária
iskolavédőnő
130097486

működési engedély/nyilvántartási szám:152153

tanuló neve: TAJ:
 születési helye:, ideje év hó nap
 anyja neve:
 lakcíme:
 ELŐZŐ ISKOLA NEVE:
 ELŐZŐ ISKOLA CÍME:

Szülés körüli adatok: (koraszülöttség / túlhordás/ szülési sérülés / újraélesztés / újszülöttkori sárgaság / vércsere):
 Tud-e fejlődési elmaradásról / későbbi beiskolázásról?
 Gyermekebetegségek, (bárányhimlő, scarlát, egyéb betegség)? (Mikor, mi?)

 Előfordultak-e hosszabb ideig tartó vagy ismétlődő megbetegedések?
 Műtét történt-e? (Mikor? Mi?)
 Tartósan szedett gyógyszer? MIT?
 A tanuló jelenleg szed-e gyógyszert: Miért?
 Gyógyszerallergia (Mire, miben nyilvánult meg?
 Egyéb anyagokkal, ételekkel szembeni allergiáról van-e tudomása? (Mire, fulladás, egyéb tünet jelentkezett-e?)
 Szemüveget visel-e? **LELET!** leletet kérek
 Mozgásrendszer betegségei, törések:
 Volt-e tartósan felmentve tornaórán? Miért?
 Járt-e gyógytornára? Miért?

betegség-csoport	TANULÓ-NÁL	anya	apa	tanuló testvére	anya családja	apa családja
Szív, érrendszeri betegségek (magas vérnyomás, infarktus, agyvérzés, egyéb)						
légzőrendszeri betegség (allergia, asthma, egyéb)						
Krónikus gyomor, bélrendszeri betegségek						
Krónikus vese- húgyúti betegség						
Cukorbetegség						
Elhízás						
Ideg-elme betegség						
Fejlődési rendellenesség, öröklődő betegségek						
Hormonális rendszeri betegsége						
Csökkenltetés/ vakság						
Nagyothallás/ sükettség						
egyéb betegség.....						
tanulási nehezítettség						
alkoholfogyasztás						
drogfogyasztás						
DOHÁNYZÁS						

A tanulónak eltírtolt betegsége nincs. A fentiek a valóságnak megfelelnek.

Dátum: Szülő aláírása: