

**Szenczi Molnár Albert Református Általános Iskola**

Budapest

Nagykőrösi út 55-57.

1188

*Varga Tünde intézményvezető részére*

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

Alulírott..... (szülő neve)

született: .....,

anyja neve:.....

..... szám alatti lakos,

kérem az 1-es típusú diabétesszel élő gyermekem számára a speciális ellátást.

Gyermek neve: ..... osztálya: .....

anyja neve: .....

születési idő: .....

A speciális ellátás részei (a megfelelő aláhúzendő):

- vércukorszint mérése
- inzulin beadása orvosi javaslat alapján (a szülővel, más törvényes képviselővel, a megadott kapcsolattartási módon egyeztetve) speciális étkezés igénylése dietetikus javaslata alapján

Az ellátáshoz szükséges szakvéleményeket mellékelem (megfelelő aláhúzendő):

- szakorvosi javaslat
- dietetikus javaslat

Budapest, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás

*Törvényi háttér:*

*2011. évi CXCV. tv. a nemzeti köznevelésről 62§*

*(1a) A nevelési-oktatási intézmény, többcélú intézmény igazgatója a 14 évnél fiatalabb 1-es típusú diabétesszel 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 évfolyamán az intézmény – beleértve az ilyen köznevelési alapfeladatot ellátó többcélú intézményt is – felügyelete alatt áll, az 1-es típusú diabétesszel 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.*