NYILATKOZAT

egészségügyi alkalmassági követelményeknek való megfelelésről

Elektronika és elektrotechnika ágazat

0023 - Automatikai technikus - 5 0714 04 01

0024 - Ipari informatikai technikus - 5 0714 04 05

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem esetén az alábbi egészségügyi problémák – kizáró okok – nem állnak fenn:

- csontrendszer rendellenességei ortopéd szakorvos javaslata szerint
- szívbetegség kardiológiai szakorvos javaslata szerint
- epilepszia szakorvos javaslata szerint (terápia mellett sem rohammentes)
- látászavar (erős látásélesség vesztés)
- légzőszervi megbetegedések (súlyos, terápiarezisztens asthma bronchiale)
- súlyos, hallókészülékkel nem korrigálható hallászcsökkenés
- átlagon aluli fejlettség és izomerő
- megfelelő szemüveggel sem korrigálható színtévesztés**.**

Amennyiben gyermeke a felsoroltak közül bármely betegségben szenved, lehetőség van iskolaorvosunkkal (Dr. Takács Ilona – ilonadrtakacs@gmail.com) egyeztetve az állapot felülvizsgálatára a jelentkezési lap beadása előtt. Ha szükséges, kérdései vannak, éljenek ezzel a lehetőséggel.

Dátum:

..... **.....**

Tanuló neve
(Nyomtatott nagybetűvel)

Törvényes képviselő aláírása