# Tisztelt Szülők, Tisztelt Gondviselő!

Az iskolánkba való beiratkozáshoz egészségügyi alkalmassági vizsgálatra van szükség.

A vizsgálaton az orvos azokat a súlyos rendellenességeket szűri, melyek a faipari technikus, vagy dekoratőr szakma tanulását kizárják.

Faipari technikus szakon a halláskárosodás, eszméletvesztéssel járó betegségek, allergia rendkívül súlyos esetei, súlyos ortopédiai elváltozások vagy szívbetegség jelenthet gondot, az orvos megítélése alapján. Dekoratőr szakon ezek mellett a színlátás zavara lehet kizáró ok.

Az orvosi vizsgálatra a felvételi eljárást követően kerül sor, ezért kérem, hogy az alábbi szülői nyilatkozatot szíveskedjenek előzetesen kitölteni és a szóbeli vizsgára magukkal hozni.

Köszönettel:

**Szabó-Lövey Zsuzsanna**

védőnő

BKSzC Kozma Lajos Faipari és Kreatív Technikum

1041 Budapest, Deák Ferenc u. 40.

e-mail: [kozma.vedono@ujpestiszakrendelo.hu](mailto:kozma.vedono@ujpestiszakrendelo.hu)

# Szülői nyilatkozat

**Gyermek neve: …………………………………………………………………**

szül.ideje: **…......................………………** TAJ száma: …………………

lakcíme: ……..……………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **kizáró okok lehetnek** | **IGEN** | **NEM** |
| arc és kéz torzító elváltozásai |  |  |
| mindkét fül halláscsökkenése a beszédmegértés zavarával |  |  |
| súlyos szívbetegség |  |  |
| enyhébb szívbetegség - kardiológiai vélemény szükséges |  |  |
| epilepszia - ideggyógyászati vélemény szükséges |  |  |
| jelentősebb orthopaediai rendellenességek -orthopaediai vélemény szükséges |  |  |
| színtévesztés – dekoratőr-lakberendezői szakon |  |  |

* egyéb lényeges betegség?..............................................................................

**Kijelentem, hogy gyermeknek eltitkolt testi és pszichés megbetegedése nincs.**

**Amennyiben gyermekem felvételt nyer a BKSZC Kozma Lajos Faipari és Kreatív Technikumba, úgy tudomásul veszem, hogy 2023.05.04. – 2023.06.10. között megtartásra kerülő orvosi alkalmassági (munkaegészségügyi) vizsgálaton gyermekem köteles megjelenni az iskolában és annak eredményének függvényében iratkozhat be az intézménybe.**

Budapest, 2023. ….. hó…….nap

…………………………………

szülő/gondviselő aláírása

***EZEN NYILATKOZATOT KÉRJÜK, HOGY A SZÓBELI VIZSGÁRA HOZZÁK MAGUKKAL!***