

**Szódligeti Csemeteliget Óvoda Szervezeti és Működési Szabályzatának 2. sz. függeléke**  
**FÜGGELÉK**

**Kérelem az 1. típusú diabéteszrel rendelkező gyermek ellátására**

**Tisztelt Óvodavezető Asszony!**

Alulírott ..... (születési név: .....  
születési hely, idő....., ..... , anyja neve: .....)  
..... szám alatti lakos, mint a  
..... nevű gyermek születési hely, idő.....,  
....., anyja neve: .....),  
szülője/más törvényes képviselője/gondviselője *(a megfelelő aláhúzendó)* kérem, hogy **1-es típusú diabéteszrel élő gyermekem** óvodai nevelésben való részvételének ideje alatt az Nkt. 62. § (1a) bekezdésében biztosított eljárásnak megfelelően 2022.....-től a kérelmemhez csatolt ..... egészségügyi intézmény által kiadott és az abban megfogalmazott szakmai iránymutatás alapján gyermekem számára az előírt speciális ellátásról gondoskodni szíveskedjen.

Dátum: .....

.....  
szülő (a gyermek törvényes képviselője)  
aláírása

Kérelmem és egyben nyilatkozatomat az Eütv. 15. § (5) bek. alapján tettem az alábbi két tanú együttes jelenlétében.

.....  
Tanú 1. aláírása  
Neve nyomtatott betűvel:  
.....  
Lakcíme:  
.....

.....  
Tanú 2. aláírása  
Neve nyomtatott betűvel:  
.....  
Lakcíme:  
.....