

KÉRELEM

fertőző agyhártyagyulladás és szepszis elleni védőoltás igényléséhez



Gyermek adatai

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Törvényes képviselő 1 adatai

Képviselő jogalapja: szülői felügyeletet gyakorló szülő / gyám¹

Név:

Születési név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Telefon²:

E-mail cím²:

Törvényes képviselő 2 adatai

Képviselő jogalapja: szülői felügyeletet gyakorló szülő / gyám¹

Név:

Születési név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Telefon²:

E-mail cím²:

Kérem a gyermek részére a meningococcus baktérium által okozott fertőző agyhártyagyulladás és szepszis elleni négykomponensű (A, C, W-135, Y) védőoltás beadását.



Oltás beadásának helyszíne³

Kőbányai oktatási intézmény neve: _____

Intézmény címe: _____

vagy

Kőbányai házi gyermekorvos neve: _____

Rendelő címe: _____

Nyilatkozatok

A védőoltásról és a védőoltás igényléséről szóló tájékoztatókat jelen kérelem aláírása előtt megismertem.

A gyermek megjelenését a védőoltás beadását végző X. kerületi iskolaorvos vagy házi gyermekorvos által jelzett időpontban biztosítom. Ennek elmulasztása esetén vállalom, hogy egyetemlegesen megtérítem a védőoltás beszerzési árát a Hivatal felszólítására 8 napon belül.

A szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorolom, mert⁴ _____
vagy meghatalmazással járok el, amelynek igazolására okiratot csatolok: igen / nem⁵

Budapest, _____

törvényes képviselő 1 aláírása

törvényes képviselő 2 aláírása

¹ Aláhúzással kell választani.

² Nem kötelező megadni, de a gyorsabb kapcsolattartás érdekében célszerű.

³ Választani kell az oktatási intézmény és a házi gyermekorvos közül, és a kiválasztott helyszín adatait kérjük kitölteni. Mindkét helyszín kitöltése esetén az oktatási intézményben kerül beadásra az oltás.

⁴ Meg kell adni az okát annak, ha csak az egyik törvényes képviselő (szülő) írja alá a kérelmet, és csatolni kell a szülői felügyeleti jog egyedüli gyakorlását igazoló okirat másolatát e-kérelem esetén hitelesítve (megállapodás, gyámhatósági vagy bírósági határozat).

⁵ Aláhúzással kell választani. Igen válasz esetén a meghatalmazást kell csatolni, nem válasz esetén a kérelmet mindkét szülőnek alá kell írnia. A meghatalmazást papír alapon eredetben aláírva vagy elektronikusan hitelesítve kell csatolni. Meghatalmazás csatolása esetén a „csatolva” szöveget vagy elektronikus úton benyújtott kérelem esetén a meghatalmazás Rendelkezési Nyilvántartásban meghatározott azonosítóját kérjük beírni.