



**НИКОЛА ТЕСЛА**

Будимпешта

Nikola Tesla Szerb Tanítási Nyelvű Óvoda,  
Általános Iskola, Gimnázium,  
Kollégium és Könyvtár  
OM: 035271  
1074 Budapest, Rózsák tere 6-7  
Tel.: +36-1-351-6550  
E-mail: kontakt@nikola-tesla.hu

Српско забавиште, основна школа,  
гимназија, колегијум и библиотека  
„Никола Тесла“  
ОМ: 035271  
1074 Будимпешта, Трг ружа 6-7.  
Тел.: +36-1-351-6550  
Имејл: kontakt@nikola-tesla.hu

## IGAZOLÁS (ADATLAP) \*

Diétás étkezés igényléséhez *csak szakorvosi igazolással*

### 1. Szülő tölti ki

Gyermek/tanuló neve:.....

Születési hely, idő:.....

Diagnózis (névvel):.....

Diagnózis BNO kód:.....

Táplálkozási javaslat:.....

Igényelt diéta megnevezése:.....

Állapot felülvizsgálendő                      időszakos                      végleges                      (a megfelelő válasz aláhúzendó)

Következő felülvizsgálati időpontja:.....

Egyéb megjegyzés:.....

.....

Szakorvos szakterülete:.....

Intézmény neve, címe.....

Szülő/gondviselő neve: :.....

Mobil telefon:.....

Dátum:.....

Szülő/gondviselő aláírása

### 2. Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezet/vagy a szállító cég tölti ki

A diétás étkezés biztosításának módja.....

Ételszállító cég neve:.....

Felelős kapcsolattartó neve, elérhetősége:.....

Dátum.....

aláírás

\* az igazolás kiadására jogosult szakorvosok a következők: endokrinológus szakorvos gyermek gasztroenterológus szakorvos, gyermekpulmonológus szakorvos, gyermekneurológus szakorvos (ha betegnek neurológiai tünetei is vannak) csecsemő-és gyermekgyógyász szakorvos allergológiai és klinikai immunológiai ráépített szakképesítéssel táplálék allergia esetén