

Szülői nyilatkozat a fejtetvességgel kapcsolatos tájékoztatás átvételéről

Gyermek neve:

csoport/osztály:.....

A fejtetvesség megelőzéséről, a szűrővizsgálatokról, a kezelés módjáról, a kiszűrt esetekkel kapcsolatos eljárás rendjéről a tájékoztatást megkaptam.

Dátum:

.....

aláírás

Kérjük, szíveskedjen gyermeke óvodájába/iskolájába visszajuttatni!)

2/a. melléklet

Értesítés a szülőnek gyermeke fejtetvességéről Kedves Szülő! Sajnálattal értesítjük, hogy gyermekénél fejtetvességet tapasztaltunk. Ezúton tájékoztatjuk, hogy az egészségügyi törvény 73. §-ának (2) bekezdése szerint: „Az emberi test felszínén, felhámjában és a szőrzetben élősködő ízeltlábúak irtása, a ruhanemű fertőtlenítése az érintett személy, illetve törvényes képviselője feladata. Ha ezen személyek irtási, fertőtlenítési kötelezettségüknek nem tesznek eleget, akkor hivatalból az egészségügyi szolgáltató vagy egészségügyi állam-igazgatási szerv képviselője jár el. Az egészségügyi szolgáltató vagy egészségügyi államigazgatási szerv képviselője által végzendő, az emberi test felszínén, felhámjában, és a szőrzetben élősködő ízeltlábúak irtásának, illetve a ruhanemű fertőtlenítésének túsására az érintett személy köteles.” Egyúttal megküldjük Önnek „A fejtetű és a fejtetvesség elleni védekezés gyermek-közösségekben” című összeállítást, amely a kérdéssel kapcsolatban részletes tájékoztatást ad. Kérjük, hogy az abban található, a gyógyszerárakban/drogériákban beszerezhető tetűirtó szerek közül választva, gyermeke kezelését – a készítményhez mellékelt használati utasításnak megfelelően – haladéktalanul végezze el. A kezelés során fordítson figyelmet a gyermek haján található serkék eltávolítására is. Kérjük, családtagjait is vizsgálja át és szükség esetén őket is kezelje. Mivel a tetvesség megelőzhető, ezért javasoljuk, hogy tartson otthon a házipati-kában tetűirtó vagy fejtetűriasztó szert és amennyiben az iskolában fejtetvességről értesül, a gyermek kezelését annak megelőzése érdekében végezze el. Tájékoztatjuk, hogy amennyiben gyermeke kezelése nem történik meg, úgy a hatályos egészségügyi törvény alapján gyermeke kezelését beleegyezése nélkül elvégezzük. Szükségesnek tartjuk azt is a figyelmébe ajánlani, hogy ha gyermeke esetében fejtetűirtási kötelezettségének nem tesz eleget, akkor a szabálysértésekről, a szabálysértési eljárásról és a szabálysértési nyilván-tartási rendszerről szóló 2012. évi II. törvény alapján a fővárosi/megyei kor-mányhivatal szabálysértési bírsággal sújthatja. A gyermek kezelését követően szíveskedjék az alábbi nyilatkozatot kitölteni, levágni és zárt borítékban az osztályfőnöknek a gyermekkel beküldeni.

Szülői nyilatkozat fejtetves gyermek kezeléséről

A gyermek neve:

Lakcíme:

Oktatási intézmény megnevezése:

Osztály/csoport:

A haj kezelésének időpontja (év, hó, nap):

A kezelésre használt tetűirtószer megnevezése:

Alulírott(szülő, törvényes képviselő neve) nyilatkozom, hogy a gyermek hajának kezelését az előírásnak megfelelően elvégeztem és a hajon található serkéket is eltávolítottam.

Dátum:

.....

Aláírás

2/b. melléklet Értesítés a szülőnek a gyermek fejtetvetlenítéséről

Kedves Szülő! Sajnálattal értesítem, hogy gyermekénél fejtetvességet tapasztaltunk. A gyermek hajának kezelést az egészségügyi törvény 73. §-ának (2) bekezdése szerinti felhatalmazás alapján elvégeztem. Kérem, fordítson figyelmet a gyermek hajában található serkék eltávolítására. Ehhez használható sűrű fogazatú fésű, de a serke a hajszálról két köröm között vagy csipesszel is lehúzható. Szükség esetén a serkés hajsza ollóval levágható. Ezúton hívjuk fel a figyelmét arra, hogy a tetvesség megelőzhető. Ezért javasoljuk, hogy tartson otthon, a házi patikában tetűirtó- vagy fejtetűriasztó-szert és amennyiben az iskolában fejtetvességről értesül, a gyermek kezelését annak megelőzése érdekében végezze el. Kérjük, családtagjait is vizsgálja át és szükség esetén őket is kezelje. Tájékoztatom, hogy ismételt fejtetvesség esetén az illetékes népegészségügyi szakigazgatási szerv kistérségi népegészségügyi intézetét is értesítenem kell.

Dátum:

védőnő