

| Háziorvosi / Házi gyermekorvosi / Iskolaorvosi ÁTMENETI igazolás sablon a diétás étkezés igényléséhez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|-------|-------------|-----|--------------|----------------------------------------------------|----|--|-------|--|-----|--|
| Diétás étkezést igénylő személy neve                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Születési helye, ideje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| TAJ-száma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Szülő, gondviselő neve                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Telefonszáma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| E-mail címe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Háziorvosi / Házi gyermekorvosi / Iskolaorvosi javaslat (a megfelelőt húzza alá)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Orvos neve                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Pecsétszáma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Működési nyilvántartási száma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Licence időszak vége                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Elérhetősége                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    | Telefonszáma |       | E-mail címe |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Diétás étkeztetési igényt alátámasztó BNO-kód                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Kérjük jelölje a diéta típusát, típusait                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |              |       |             |     | X-el jelölje |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Tejfehérjementes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Tejcukormentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Tojás- és a belőle készült termék-mentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Szójabab- és a belőle készült termék-mentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Földimogyoró- és a belőle készült termék-mentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Dióféle- és a belőle készült termék-mentes (mandula, mogyoró, dió, kesudió, pekándió, brazil dió, pisztácia, makadámia vagy queenslandi dió)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Szezám- és a belőle készült termék-mentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Zeller- és a belőle készült termék-mentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Mustár- és a belőle készült termék-mentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Hal- és a belőle készült termék-mentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Rákféle- és a belőle készült termék-mentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Csillagfűrt- és a belőle készült termék-mentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Puhatestű- és a belőle készült termék-mentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| Szulfitmentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| <p>A háziorvos, a házi gyermekorvos vagy az iskola-egészségügyi ellátást végző iskolaorvos a diétás étkezést igénylő személy számára 2 éves korig, 2 éves kor felett a kiállítás napjától számított <b>legfeljebb 6 hónap időtartamra állíthat ki igazolást</b>, táplálékallergia vagy táplálékintolerancia diagnózisának felállítása céljából a fogyasztók élelmiszerekkel kapcsolatos tájékoztatásáról szóló 1169/2011/EU európai parlamenti és tanácsi rendelet II. Mellékletében felsorolt allergiát vagy intoleranciát okozó anyagok és termékek vonatkozásában.</p> <p><b>Glutén tartalmú gabonafélék mentessége háziorvosi, házi gyermekorvosi vagy iskola-egészségügyi ellátást végző iskolaorvosi igazolással nem biztosítható!</b></p> |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| <table border="1"> <tr> <td>Kiállítás dátuma</td> <td>év</td> <td></td> <td>hónap</td> <td></td> <td>nap</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |              |       |             |     |              | Kiállítás dátuma                                   | év |  | hónap |  | nap |  |
| Kiállítás dátuma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | év |              | hónap |             | nap |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| <p><b>Átmeneti igazolás a diétás étkezést igénylő személy 2 éves koráig, vagy a kiállítás napjától számított legfeljebb 6 hónapig állítható ki!</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| <table border="1"> <tr> <td>Az átmeneti igazolás érvényességének lejárat ideje</td> <td>év</td> <td></td> <td>hónap</td> <td></td> <td>nap</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |              |       |             |     |              | Az átmeneti igazolás érvényességének lejárat ideje | év |  | hónap |  | nap |  |
| Az átmeneti igazolás érvényességének lejárat ideje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | év |              | hónap |             | nap |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |
| <div style="text-align: center;"> <hr/> <p>Orvosi pecsét, aláírás</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |       |             |     |              |                                                    |    |  |       |  |     |  |