

## TÁJÉKOZTATÓ és NYILATKOZAT

A Tóparti Szakambulancia intézmény a járványhelyzetre tekintettel biztonságos és személyre szabott módon kívánja biztosítani az ellátást a gyermekek, szülők/családok részére. Személyes találkozás formájában kizárólag sürgős esetben történik ellátás az intézményben.

Kialakítottuk az online, telekommunikációs eszközök alkalmazásával történő szakmai ellátás feltételeit, működési gyakorlatát és erről minden szülőt írásban és telefonon értesítünk.

Új jelentkezéseket is fogad az intézmény, szakmai mérlegelés alapján háziorvosi beutaló nélkül. A szülői megkereséseket a [jelentkezes@toparti.hu](mailto:jelentkezes@toparti.hu) címen fogadjuk.

A recepció munkatársainak rendkívüli terhelése miatt az ismert telefonszámok folyamatosan foglaltak. Ezért kérjük a szülőket, hogy a gyermeküket ellátó szakembert közvetlenül keressék az általa megadott elérhetőségeken.

Sürgős segítség eléréséhez Dr. Kováts Dénes vizsgálatvezető gyógypedagógushoz és Csatári Vera vezető gyógytornászhoz forduljanak az alábbi elérhetőségeken: [kovats.denesne@toparti.hu](mailto:kovats.denesne@toparti.hu) és [csatari.vera@toparti.hu](mailto:csatari.vera@toparti.hu)

A Tóparti Szakambulancia minden munkatársa tisztelettel kéri a szülők/törvényes képviselők együttműködését a speciális intézményi gyakorlat megvalósításához és ehhez kérjük az alábbi Nyilatkozat aláírással történő elfogadását és az intézménybe visszaküldését.

Alulírott ..... szülő/törvényes képviselő, mint a  
.....nevű, ..... TAJ

számú gyermek törvényes képviselője büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbiakról:

- A Tóparti Szakambulancia szakembereivel történő előzetes megbeszélés alapján kérem és vállalom gyermekem speciális gyakorlat szerinti, telekommunikációs eszközök bevonásával biztosított ellátását.
- Elfogadom előzetes megbeszélés alapján az előjegyzések áttervezését.
- Vállalom, hogy a telekommunikációs formában keletkezett információkat megtartom és harmadik félnek nem adom át.
- A jelen Nyilatkozatot nyomtatott aláírt és szkennelt vagy fotó formában haladéktalanul visszaküldöm a [jelentkezes@toparti.hu](mailto:jelentkezes@toparti.hu) email címre.

Kelt: 2020. ....

Szülő / Törvényes képviselő aláírása