

ELŐTERJESZTÉS 1. MELLÉKLETE

OROSHÁZA VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

5900 Orosháza, Szabadság tér 4-6.

Egészségügyi osztály

Egészségügyi referens

Tisztelt Cím!

Dr. Maronyák Éva házi gyermekorvos kérem az Orosháza Város Önkormányzatával kötött feladat- ellátási szerződésem módosítását.


A 2025/2026.-os tanévtől - 2025. szeptember 1-től az iskola egészségügyi feladatok ellátását nem kívánom folytatni.

Az iskola egészségügyi feladatok ellátásán kívül házi gyermekorvosi tevékenységemet a körzetben biztosítottak részére továbbra is folytatom.

Orosháza, 2025. június 20.

Tisztelettel:

Dr. MARONYÁK ÉS TÁRSA BT.  
Dr. MARONYÁK ÉVA  
házi gyermekorvos  
5900 OROSHÁZA, Könd u. 59.  
ÁNTSZ e.szám: BE-06/NEO/01259-2/2017  
Adószám: 20262693-2-04

  
Dr. Maronyák Éva  
házi gyermekorvos

