

SZÜLŐI NYILATKOZAT

1. A gyermek adatai:			
Név:		osztály:	
Születési hely		Születési idő:	
Lakcím:			
Szülő/gondviselő neve:			
Lakcím:			
E-mail cím:		Telefonszám:	

Fent nevezett szülő/gondviselő (törvényes képviselő) ezen nyilatkozatommal igazolom, hogy fent nevezett gyermek, jelen nyilatkozatom megtételekor, iskola látogatásra alkalmas, megfelelő egészségi állapotban van.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy a gyermekem **NEM észlelhetőek** az alábbi tünetek:

- láz, fáradtság, száraz köhögés, izomfájdalom, orrdugulás, orrfolyás, torokfájás, hasmenés, légszomj

Nyilatkozom, hogy az őszi szünet kezdő időpontját megelőző 2 héten belül:

- sem gyermekem, sem a vele egy háztartásban élők nem estek járványügyi megfigyelés alá,
- nem részesültek orvosi ellátásban COVID-19/koronavírus miatt,
- valamint az elmúlt 14 nap során a gyermekem egy háztartásban élők nem kerültek kapcsolatba olyan személlyel, akinél beigazolódott a COVID-19/koronavírus fertőzés gyanúja.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy

- amennyiben a jövőben a fentiekben rögzített személyek fertőzöttségére utaló körülmény merül fel, koronavírus fertőzöttségük igazolt lesz vagy közegészségügyi okból történt hatósági elkülönítés, járványügyi zárlat hatálya alá kerülnek, illetve tudomásomra jut, hogy gyermekem olyan személlyel került kapcsolatba, akinek koronavírus fertőzöttsége felmerül, ennek tényét az intézményvezető részére **haladéktalanul bejelentem**, és gyermekem felügyeletét biztosítom.

Budapest, 2021.....

szülő/gondviselő aláírása

A szülői nyilatkozatot az ügyelet első napján az iskolába érkezéskor kérjük leadni az ügyeletes pedagógusnak!