

Szülői/Gondviselői Nyilatkozat

Gyermek neve:..... Született:.....

Szülő neve:.....Lakcím:

Büntetőjogifelelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom.

Gyermekem.....-tól,.....ig családi okok miatt közösségből hiányzott.

Jelenleg a következő feltételek teljesülnek:

- legalább 3 napja láztalan
- legalább 1 napja a következő tünetek megszűntek: köhögés, nehézlégzés, hirtelen kezdetű szag és ízérzés zavara, nátha, torokfájás, fülfájás, hidegrázás, izomfájdalom, fáradékonyság, hányás, hasmenés, bőrkiütés, szemváladékozás
- COVID-19 gyanús esetben a tünetek kezdetétől eltelt legalább 10 nap

Dátum:.....

.....

szülő/gondviselő aláírása

Szülői/Gondviselői Nyilatkozat

Gyermek neve:..... Született:.....

Szülő neve:.....Lakcím:

Büntetőjogifelelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom.

Gyermekem.....-tól,.....ig családi okok miatt közösségből hiányzott.

Jelenleg a következő feltételek teljesülnek:

- legalább 3 napja láztalan
- legalább 1 napja a következő tünetek megszűntek: köhögés, nehézlégzés, hirtelen kezdetű szag és ízérzés zavara, nátha, torokfájás, fülfájás, hidegrázás, izomfájdalom, fáradékonyság, hányás, hasmenés, bőrkiütés, szemváladékozás
- COVID-19 gyanús esetben a tünetek kezdetétől eltelt legalább 10 nap

Dátum:.....

.....

szülő/gondviselő aláírása