

NYILATKOZAT

Alulírott.....(szülő/képviselő neve),
mintnevű gyermek törvényes
képviselője nyilatkozom, és felelősségem tudatában kijelentem, hogy a mai napon (közösségbe
bocsátás dátuma), és az ezt megelőző 48 órában gyermekemnél a következő tüneteket nem
észleltem:

- Láz
- Torokfájás
- Nátha
- Köhögés, nehézlégzés
- Hányás, hasmenés
- Bőrkiütés
- Szemgyulladás
- Fülfájás

Tudomásul veszem a Magyarország Alaptörvénye (2011. április 25.) által előírt rendelkezéseket és azt a körülményt, hogy a kiscsoportos felügyelet esetében is magasabb a fertőzésveszély, mint ha otthon lenne a gyermekem. **Az ebből adódó esetleges egészségügyi következményeket vállalom.**

Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben a gyermeknek folyik az orra, köhög, lázas, láthatóan nem egészséges, az intézmény nem biztosítja az óvodai/bölcsődei ellátását!

Vállalom, hogy amennyiben napközben gyermekem megbetegszik óvodából/bölcsődéből való távozásáról, az értesítéstől lehető legrövidebb időn belül gondoskodom!

Csomád, 2020.....

.....

aláírás