

DÉL-KELENFÖLDI ÓVODA
1119 Budapest, Lecke u. 15-19.
Tel.: +36/1-204-1467
E-mail: info@delkelenfoldiovi.ujbuda.hu

Székhely / Lurkó Óvoda telephely / Cseperedő Óvoda telephely
(a megfelelőt aláhúzással jelölje)

Gyermezem óvodai csoportja:.....

SZÜLŐI NYILATKOZAT GYERMEK EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁRÓL

Alulírott, (szülő/képviselő neve), mint
..... nevű gyermek törvényes képviselője nyilatkozom,
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

nem szenved fertőző betegségben.

Nyilatkozat külföldön tartózkodásról:

1. Az elmúlt két hétben külföldön nem tartózkodtunk.
2. Az elmúlt két hét során gyermekem / a gyermekkel közös háztartásban élő családtagom külföldön tartózkodott, az alábbi országban:

.....

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az óvodai nevelés alatt fertőzés gyanúja merül fel, vagy lázas megbetegedést tapasztal, az óvoda értesíti a gyermek gondviselőjét illetve a fenntartó által megbízott orvost, aki dönt a további kezelésről.

Budapest, 2020. hó nap

.....
gyermek törvényes képviselője