

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

Alulírott (szülő), a bölcsőde
2020. május 25. napjától kezdődő napközbeni ellátásának igénybe vétele
érdekében nyilatkozom arról, hogy

..... (név) gyermekem

- Az elmúlt 2 hétben gyermekem és a vele egy háztartásban élők nem léptek személyes kapcsolatba olyan személlyel, aki koronavírus által okozott megbetegedésben szenved, vagy akinél a fertőzésveszély gyanúja fenn áll.*
- Gyermekem fertőző betegség tüneteit nem produkálja (láz, torokfájás, nátha, köhögés, nehézlégzés, hányás, hasmenés, bőrkiütés, szemgyulladás, fülfájás)*
- A családban egyéb fertőző betegségről nincs ismeretem.*

Budakalász, 2020.

.....

szülő aláírása

*kérem X-el jelölje az állítás valódiságát