

## NYILATKOZAT

Járványügyi nyilatkozat a COVID 19 vírusfertőzéssel kapcsolatban

Kedves Szülők!

Legyenek kedvesek eleget tenni tájékoztatási kötelezettségüknek! Kérem, töltsék ki az alábbi nyilatkozatot gyermekük egészségére vonatkozóan!

Gyermek neve: \_\_\_\_\_

Osztálya: \_\_\_\_\_

Szülő neve: \_\_\_\_\_

Értesítési telefonszám: \_\_\_\_\_

1. Gyermekének van-e olyan légúti fertőző betegsége utaló tünete (pl. láz, köhögés, akut légzési nehézség, stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetné, és közösségben nem tartózkodhatna. van/nincs
2. Gyermeked járt-e az elmúlt két hétben külföldön? igen/nem
3. Találkozott-e olyan személlyel, aki külföldön járt? igen/nem
4. Tudomásul veszem, hogy gyermekemet csak egészségesen küldhetem iskolába. igen/nem
5. Tudomásul veszem, hogy jelentési kötelezettségem van, ha veszélyeztető körülményről tudok. igen/nem
6. Az iskola intézkedési protokoll szabályait ismerem és magamra nézve kötelezőnek tartom. igen/nem

Dátum: \_\_\_\_\_

nyilatkozattevő aláírása

szülő