

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott, (szülő/képviselő neve), mint nevű gyermektörvényes 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

Kérjük, szíveskedjen az alábbi kérdésekre is válaszolni (341/2020. (VII.12.) Korm. rendelet alapján):

Utazott-e gyermeke az elmúlt 14 nap során külföldre?

IGEN

NEM

- **IGEN válasz esetén** kérem, húzza alá, milyen besorolású országban járt:

„ZÖLD besorolású” „SÁRGA besorolású” „PIROS besorolású”

- „SÁRGA besorolású” ország esetén (megfelelőt kérem, húzza alá!):

Gyermekem rendelkezik 1 db SARS-CoV-2 negatív teszttel vagy letöltötte a két hét házikarantént

- „PIROS besorolású” ország esetén (megfelelőt kérem, húzza alá!)

Gyermekem rendelkezik 2 db SARS-CoV-2 negatív teszttel vagy letöltötte a két hét házikarantént

Budapest, 20.....

.....
szülő aláírása