

Szülői nyilatkozat a gyermek egészségi állapotáról (közösségben történő megjelenéshez)

Alulírott, (szülő/törvényes képviselő) nyilatkozom, hogy
a mai napon (.....), és az ezt megelőző 48 órában gyermekemnél

a következő tüneteket nem észleltem:

- Láz (37,5-től)
- Torokfájás
- Nátha
- Köhögés, nehézlégzés
- Hányás, hasmenés
- Bőrkiütés
- Szemgyulladás
- Fülfájás

Gyermek neve:

születési hely, idő:

lakcíme:

Nyilatkozatot kiállító neve:

lakcíme:

elérhetősége (tel., email):

Dátum:

szülő/tv. képviselő aláírása