

NYILATKOZAT EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRÓL

Alulírott (nyomtatott betűvel gondviselő neve)

nyilatkozom, hogy (gyermek neve, osztálya),

aki született (hely, dátum), TAJ száma:

- az elmúlt 14 napban gyermekem járt / nem járt¹ külföldön,
- nem volt szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel, valamint
- gyermekemnek nincs olyan légúti fertőző betegségre utaló tünete (pl. láz, köhögés, akut légzési nehézség stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetné, és közösségben nem tartózkodhatna.

Dátum:

gondviselő aláírása

¹ A megfelelő válasz kérem aláhúzni