SZÜLŐI / GONDVISELŐI NYILATKOZAT

Gyermek neve: ……………………………………………………………………………. Osztálya: ……….

Szülő neve: …………………………………………………….. Lakcím:

Büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom:

Gyermekem 202……………..………..-tól, 202…………..…………..-ig betegség miatt hiányzott.

Jelenleg a következő feltételek teljesülnek:

* legalább 3 napja láztalan;
* legalább 1 napja a következő tünetek megszüntek: köhögés, nehézlégzés, hirtelen kezdetű szag- és ízérzés zavara, nátha, torokfájás, fülfájás, fejfájás, hidegrázás, izomfájdalom, fáradékonyság, hányás, hasmenés, bőrkiütés, szemváladékozás;
* COVID-19 gyanús esetben a tünetek kezdetétől eltelt legalább 10 nap.

A gyermekem háziorvosával konzultáltam, tanácsait betartottam.

Dátum: ………………………………. ………………………………………………………….

szülő / gondviselő aláírása

\* A járványveszélyre tekintettel, és a telefonos orvosi találkozások lehetősége miatt eltekintünk ebben a tanévben az orvosi igazolások elvárásától. Azonban az egy hétnél (5 munkanapnál) hosszabb mulasztások esetében kérjük az orvosi igazolást.

\*\* Kérjük, a szülői nyilatkozatot a betegség után az iskolába érkezés első napján hozzák magukkal a tanulók!

SZÜLŐI / GONDVISELŐI NYILATKOZAT

Gyermek neve: ……………………………………………………………………………. Osztálya: ……….

Szülő neve: …………………………………………………….. Lakcím:

Büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom:

Gyermekem 202………………………..-tól, 202………..…….………..-ig betegség miatt hiányzott.

Jelenleg a következő feltételek teljesülnek:

* legalább 3 napja láztalan;
* legalább 1 napja a következő tünetek megszüntek: köhögés, nehézlégzés, hirtelen kezdetű szag- és ízérzés zavara, nátha, torokfájás, fülfájás, fejfájás, hidegrázás, izomfájdalom, fáradékonyság, hányás, hasmenés, bőrkiütés, szemváladékozás;
* COVID-19 gyanús esetben a tünetek kezdetétől eltelt legalább 10 nap.

A gyermekem háziorvosával konzultáltam, tanácsait betartottam.

Dátum: ………………………………. ………………………………………………………….

szülő / gondviselő aláírása

\* A járványveszélyre tekintettel, és a telefonos orvosi találkozások lehetősége miatt eltekintünk ebben a tanévben az orvosi igazolások elvárásától. Azonban az egy hétnél (5 munkanapnál) hosszabb mulasztások esetében kérjük az orvosi igazolást.

\*\* Kérjük, a szülői nyilatkozatot a betegség után az iskolába érkezés első napján hozzák magukkal a tanulók!