

Egészségügyi nyilatkozat

Személyes adatok:

Gyermek neve:

Születési helye és ideje:

TAJ száma:

Lakcíme:

Édesanyja neve:

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Elérhetősége:

Nyilatkozat:

Ezennel nyilatkozom arról, hogy gyermekemen az alábbi tünetek, betegségek NEM észlelhetők:

láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes kiütés, gennyes fül-és orrfolyás, a gyermek tetű-és rühmentes.

Aluírott nyilatkozom, hogy az elmúlt 14 napban

- gyermekem nem járt új koronavírus fertőzéssel érintett területen
- gyermekem nem volt szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel
- gyermekemnek nincs olyan légúti fertőző betegségre utaló tünete (pl. láz, köhögés, akut légzési nehézség, stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetné

Paks, 2020. augusztus....

.....
Törvényes képviselő aláírása