**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………………… szülő / törvényes képviselő büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem ………………………………………………………, …………. osztályos tanuló, valamint a vele egy háztartásban élők jelenleg egészségesek, nem mutatkoznak rajtuk betegség tünetei.

Amennyiben az alábbi tünetek valamelyikét észlelem gyermekemen vagy a vele egy háztartásban élőkön, arról az iskolát haladéktalanul írásban értesítem, és gyermekemet nem viszem az intézménybe:

* hőemelkedés / láz
* köhögés
* hasmenés
* íz- / szagérzékelés elvesztése

Nyilatkozom, hogy az utóbbi két hétben gyermekem és a vele egy háztartásban élők nem jártak olyan országban, amely a kormány jelenleg érvényes (2020.09.01.) besorolása alapján sárga vagy piros jelzésű.

Amennyiben igen, gyermekemet tünetmentesség esetén is otthon tartom két hétig.

A COVID 19 vírus terjedésének visszaszorítása érdekében a fenti intézkedést magamra és családomra nézve kötelező érvényűnek tekintem.

Kecskemét, 2020. szeptember …..

……………………………………………

szülő

**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………………… szülő / törvényes képviselő büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem ………………………………………………………, …………. osztályos tanuló, valamint a vele egy háztartásban élők jelenleg egészségesek, nem mutatkoznak rajtuk betegség tünetei.

Amennyiben az alábbi tünetek valamelyikét észlelem gyermekemen vagy a vele egy háztartásban élőkön, arról az iskolát haladéktalanul írásban értesítem, és gyermekemet nem viszem az intézménybe:

* hőemelkedés / láz
* köhögés
* hasmenés
* íz- / szagérzékelés elvesztése

Nyilatkozom, hogy az utóbbi két hétben gyermekem és a vele egy háztartásban élők nem jártak olyan országban, amely a kormány jelenleg érvényes (2020.09.01.) besorolása alapján sárga vagy piros jelzésű.

Amennyiben igen, gyermekemet tünetmentesség esetén is otthon tartom két hétig.

A COVID 19 vírus terjedésének visszaszorítása érdekében a fenti intézkedést magamra és családomra nézve kötelező érvényűnek tekintem.

Kecskemét, 2020. szeptember …..

……………………………………………

szülő