

Szülői nyilatkozat a gyermek egészségi állapotáról
(közösségben történő megjelenéshez)

Alulírott, (szülő/tv.képviselő neve), mint
nevű gyermek törvényes képviselője 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

Dátum:

.....
szülő/tv. képviselő aláírása

Szülői nyilatkozat a gyermek egészségi állapotáról
(közösségben történő megjelenéshez)

Alulírott, (szülő/tv.képviselő neve), mint
nevű gyermek törvényes képviselője 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

Dátum:

.....
szülő/tv. képviselő aláírása