

NYILATKOZAT

Alulírott (szülő/gondviselő neve) _____ mint (gyermek neve / osztálya) _____ / _____ osztályos tanuló törvényes képviselője nyilatkozom, hogy gyermekem

- nem mutat Covid tüneteket;
- nem tartózkodott az elmúlt két hétben külföldön, és nem találkozott olyan személlyel, aki külföldön járt.

Tudomásul veszem, hogy gyermekemet csak egészségesen küldhetem iskolába, illetve tudomásul veszem, hogy jelentési kötelezettségem van, amennyiben bármilyen veszélyeztető körülményről tudomást szerzek.

Kelt:

szülő aláírása