

Szülői nyilatkozat

Kedves Szülő/Gondviselő!

Kérem, hogy a koronavírussal kapcsolatos járványügyi helyzetre való tekintettel a 2020/2021. tanévre vonatkozóan kiadott hatályos intézkedési terv értelmében szíveskedjék az alábbi Szülői / Gondviselői nyilatkozatot kitölteni, majd aláírásával hitelesíteni. Köszönjük együttműködését!

Tisztelettel: iskolaegészségügyi szolgálat

A tanuló neve:.....**Taj száma:**.....

Gondviselőjének neve:.....

Elérhetősége, telefonszáma:.....

Alulírott, mint a nevelési-oktatási intézménybe járó tanuló törvényes képviselője nyilatkozom az alábbiakról:

1. az elmúlt 14 napban a tanuló

- nem járt új koronavírus fertőzéssel kevésbé súlyosan, vagy súlyosan érintett területen,
- nem volt szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel

2. nincs olyan légúti fertőző betegsége utaló tünete (pl. láz, köhögés, akut légzési nehézség, mellkasi fájdalom stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetné, és közösségben nem tartózkodhatna.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiekre adott válaszom a valóságnak megfelel.

Tudomásul veszem, hogy a nevelési-oktatási intézményeket kizárólag egészséges, tüneteket nem mutató gyermek, tanuló látogathatja.

Amennyiben gyanú merül fel koronavírus fertőzésre gyermekemnél, akár tünet vagy környezeti faktor miatt, haladéktalanul jelzem telefonon a tanuló házi orvosának, nem pedig az iskolaorvosi rendelésre küldöm, veszélyeztetve a többi tanulót és az iskola dolgozóit.

Köteles vagyok haladéktalanul értesíteni az Intézményt, ha gyermekemnél koronavírus gyanú áll fenn, vagy igazolt fertőzés esetén.

Dátum:

Szülő/gondviselő aláírása