

Szülői nyilatkozat

Alulírott (szülő neve)

..... (lakcím) telefonos elérhetősége:

(a telefonszám változását az osztályfőnöknek/óvónőnek rögtön jelezni kell), aki az Orczy Anna Katolikus Általános Iskola és Óvoda tanulója/óvodása, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemen

..... (gyermek neve)

..... (születési hely, idő)

..... (anya neve)

..... (osztálya/csoportja)

az alábbi tünetek egyike sem észlelhető:

- láz
- torokfájás
- váladékozó szembetegség, gennyes fül és orrfolyás
- hányás
- egyéb betegségre utaló tünetek.

Nyilatkozom, hogy

- gyermekem testhőmérsékletének ellenőrzéséről minden reggel gondoskodom, és amennyiben lázas vagy egyéb megbetegedés tüneteit észlelem rajta, iskolába/óvodába nem viszem, és
- gyermekem, a vele közös háztartásban élők, továbbá a gyermekemmel napi kapcsolatban kerülő személyek koronavírus fertőzöttsége nem igazolódott, közegészségügyi okból történt hatósági elkülönítés, vagy járványügyi zárlat hatálya alá nem tartoznak, koronavírus fertőzöttségre utaló tüneteket (pl: láz, köhögés, nehézlégzés) nem mutatnak, és
- amennyiben a jövőben a családban (tágabb értelemben is) bárkinél fertőzöttségre utaló körülmény merül fel, koronavírus fertőzöttségük igazolt lesz vagy járványügyi zárlat hatálya alá kerülnek, illetve tudomásomra jut, hogy gyermekem olyan személlyel került kapcsolatba, akinek koronavírus fertőzöttsége felmerül, ennek tényét az igazgató részére haladéktalanul bejelentem és gyermekem felügyeletét iskolán/óvodán kívül biztosítom.
- Gyermekem osztályfőnöke/óvónője felé jelzem, ha a közeli hozzátartozók közül bárki külföldről érkezik haza családjunkba (kirándulás, munkavégzés stb.).

Fegyvernek, 2020.

.....

Szülő aláírása