

SZÜLŐI NYILATKOZAT

(bölcsődés gyermek esetén)

A gyermek adatai név:

születési dátum:

lakcím: A

szülő neve:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemnél a mai napon és az azt megelőző 1 napon az alábbi tünetek közül EGYIK SEM állt, áll fenn.

- láz
- köhögés
- nehézlégzés
- torokfájás
- hányás
- hasmenés
- sárgaság
- bőrkiütés (kivéve a krónikus nem fertőző bőrbetegséget)
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- váladékozó szembetegség
- gennyes fül- vagy orrfolyás
- tetű vagy rüh jelenléte

Dátum: Budapest, 2025.

.....

szülő neve, aláírása