

NYILATKOZAT EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRÓL

Alulírott Szülő/Gondviselő ezen nyilatkozattal igazolom, hogy a nyári napközis táborban résztvevő alábbi gyermekem a nyilatkozat megtételekor a táborozásra alkalmas, megfelelő egészségi állapotban van.

Tanuló/Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Anyja neve:

Szülő/Gondviselő neve:

Lakcíme:

Elérhetősége:

Nyilatkozom továbbá, hogy gyermekemen **nem észlelhetőek** az alábbi tünetek:

- láz,
- torokfájás,
- köhögés,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás.

Nyilatkozom továbbá, hogy gyermekem tetű- és rühmentes, illetve a tábor kezdő időpontját megelőző 14 napon belül:

- sem gyermekem, sem a vele egy háztartásban élők nem tartózkodtak külföldön,
- nem voltak járványügyi megfigyelés alá helyezve,
- nem részesültek orvosi ellátásban a COVID-19 koronavírus miatt,
- a gyermekkel egy háztartásban élők nem kerültek kapcsolatba olyan személlyel, akinél beigazolódott a COVID-19 koronavírus fertőzés gyanúja.

Nyíregyháza, 2020. június

.....
Szülő/Gondviselő aláírása