

# 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 betegségre 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**