|  |  |
| --- | --- |
| **Nyilatkozat fertőző betegségről**  A nyilatkozatot kitöltő neve: ………………………………………………………………..  Gyermek neve:……………………………………………………………………………….  Kérem, az alábbiak kérdésekre válaszoljon! Jelölje aláhúzással!  **1. Ön vagy az önnel egy háztartásában élő családtagjai az elmúlt 14 napban jártak- e külföldön?**  IGEN NEM  **2. Az Ön környezetében volt-e olyan, aki az elmúlt 14 napban a koronavírus járvány miatt volt beteg?**  IGEN NEM  **3. Az alábbi tünetek közül jelentkezett –e valamelyik önnél vagy gyermekénél az elmúlt 14 napban?**    • hőemelkedés  • magas láz  • száraz köhögés  • fáradékonyság  • orrfolyás  • orrdugulás  • hasmenés  • izomfájdalom  **4. Ön vagy Önnel közös háztartásban élő családtagja az elmúlt 14 napban került-e szoros kapcsolatba külföldről érkezett személlyel vagy koronavírusos beteggel (rokon, munkatárs, vendég, látogató stb.)?**  **Szoros kapcsolatnak minősül, ha egy háztatásban él, személyes kapcsolatba került, mert 2 méteren belüli távolságban voltak és 15 percnél hosszabb időt töltöttek együtt.**  IGEN NEM  Nyilatkozom, hogy családom tagjai és gyermekem semmilyen fertőző betegségben nem szenved. Bármilyen tünetet észlelek magamon, családtagjaimon, jelzem, gyermekemet közösségbe nem viszem.  Nyilatkozatomat a gyermek másik szülőjének, gondviselőjének tudtával és annak beleegyezésével tettem meg.  Dátum:……………………………………..  Aláírás:……………………………………………………………………. | **Nyilatkozat fertőző betegségről**  A nyilatkozatot kitöltő neve: ………………………………………………………………..  Gyermek neve:……………………………………………………………………………….  Kérem, az alábbiak kérdésekre válaszoljon! Jelölje aláhúzással!  **1. Ön vagy az önnel egy háztartásában élő családtagjai az elmúlt 14 napban jártak- e külföldön?**  IGEN NEM  **2. Az Ön környezetében volt-e olyan, aki az elmúlt 14 napban a koronavírus járvány miatt volt beteg?**  IGEN NEM  **3. Az alábbi tünetek közül jelentkezett –e valamelyik önnél vagy gyermekénél az elmúlt 14 napban?**    • hőemelkedés  • magas láz  • száraz köhögés  • fáradékonyság  • orrfolyás  • orrdugulás  • hasmenés  • izomfájdalom  **4. Ön vagy Önnel közös háztartásban élő családtagja az elmúlt 14 napban került-e szoros kapcsolatba külföldről érkezett személlyel vagy koronavírusos beteggel (rokon, munkatárs, vendég, látogató stb.)?**  **Szoros kapcsolatnak minősül, ha egy háztatásban él, személyes kapcsolatba került, mert 2 méteren belüli távolságban voltak és 15 percnél hosszabb időt töltöttek együtt.**  IGEN NEM  Nyilatkozom, hogy családom tagjai és gyermekem semmilyen fertőző betegségben nem szenved. Bármilyen tünetet észlelek magamon, családtagjaimon, jelzem, gyermekemet közösségbe nem viszem.  Nyilatkozatomat a gyermek másik szülőjének, gondviselőjének tudtával és annak beleegyezésével tettem meg.  Dátum:……………………………………..  Aláírás:……………………………………………………………………. |