

Szülői Nyilatkozat

Alulírott(név),
mint.....(gyermek neve) gondviselője
(Tanuló TAJ száma:

Felelősségem tudatában kijelentem, mint a fent nevezett gyermek törvényes képviselője,
hogy gyermekem egészséges és az elmúlt napokban nem jelentkeztek nála a felsorolt
COVID vírusfertőzésre jellemző leggyakoribb tünetek:

láz
száraz köhögés
fáradékonyság

Kevésbé gyakori tünetek:

fájdalom
torokfájás
hasmenés
kötőhártya-gyulladás
fejfájás
a szaglás/ízlelés elvesztése
bőrkiütés, vagy elszíneződés az ujjakon/lábujjakon

Súlyos tünetek:

légzési nehézség, illetve légszomj
nyomás vagy fájdalom a mellkasi régióban
a beszédképesség elvesztése, illetve mozgásképtelenség

Otthon tartózkodott: 2020től 2020.....-ig

Százhalombatta,.....

Törvényes képviselő olvasható neve:

Törvényes képviselő aláírása: