

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: 2020.....tól 2020.....-ig

Százhalombatta, 2020.09.18.

Törvényes képviselő olvasható neve:

Törvényes képviselő aláírása: