**Nyilatkozat**

Alulírott …………………………………….……………………….(törvényes képviselő neve),

Gyermek neve: ……………………………………………………………. ………….

Születési ideje, helye ………………………………………………………………..

Óvodai csoport neve …………………………………….……………………………

………………………………………………... törvényes képviselőjeként bejelentem, hogy gyermekem a következő naptól veszi igénybe ismételten az óvodai ellátást:

Hónap: …………………………….. Nap: …………………………………………………………………

Érkezés várható ideje ……………………….. Távozás várható ideje: ………………………..

Szülő(k) elérhetőségei: telefon: ………………………………………. E-mail cím: …………………………..

Alulírott törvényes képviselő kijelentem, hogy a gyermekem feletti szülői felügyeleti jogot gyakorló másik törvényes képviselő egyetértésével tettem jelen nyilatkozatot.

***Nyilatkozom, hogy gyermekem egészséges***.

Nyilatkozom, hogy a mai napon óvodába érkező gyermekem az alábbi tünetek egyikét sem mutatja:

Láz, hőemelkedés, hányás, hasmenés, nehézlégzés, száraz köhögés, szaglásvesztés, ízérzés zavara

Nyilatkozom, hogy nincs a közvetlen környezetemben (és közeli hozzátartozói körben) házi karanténban lévő, vagy koronavírussal fertőzött, ill. bármilyen fertőző betegségben szenvedő személy.

Veszprém, 2020. …….... hó …….. nap

………………………………..

Törvényes képviselő