

NYILATKOZAT

(tanuló, szülő)

Alulírottak _____ (szülő, szülők) és
_____ (tanuló)

egybehangzóan nyilatkozunk arról, hogy

- a tanulónál koronavírus fertőzést nem igazoltak,
- nincs olyan légúti fertőző betegsége utaló tünete (pl. láz, köhögés, akkut légzési nehézség, stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetné, és közösségben nem tartózkodhatna,
- az elmúlt 14 napban nem volt külföldön és nem találkozott valószínűsített vagy megerősített koronavírussal fertőzött személlyel.

Abban az esetben, ha a fenti körülményekben változás állna be, erről késedelem nélkül tájékoztatjuk az iskolát a **06 30 357- 34-65** telefonszámon vagy a darus.isk@gmail.com e-mail címen.

Az iskola járványügyi készülség idején alkalmazandó eljárásrendjét megismertük és magunkra nézve kötelezőnek tartjuk. Tudomásul veszem, hogy gyermekemet csak egészségesen küldhetem az iskolába.

Nyilatkozatunkat őszintén, felelősséggel tettük meg.

Dátum: _____

szülő (szülők)

tanuló