**NYILATKOZATOK**

**Kérjük, a megfelelőt jelölje X-szel!**

Alulírott ............................................................ *(szülő neve)* .................................……. nevű …….… osztályos tanuló szülője

***nyilatkozom***, hogy

* gyermekem nem mutat Covid tüneteket.
* gyermekem az elmúlt 14 napban nem járt külföldön és nem találkozott olyan személlyel, aki külföldön járt.

(Amennyiben járt: ország neve: ……………………

Amennyiben találkozott: ország neve:…………………….)

* az iskola Járványügyi eljárási rendjét megismertem és elfogadom.

***tudomásul veszem***, hogy

* gyermekemet csak egészségesen küldhetem az iskolába.
* jelentési kötelezettségem van, ha Coviddal összefüggő veszélyeztető körülményről szerzek tudomást.

Budapest, 2020. augusztus 31.

 szülő aláírása

**Kérjük, a nyilatkozatot 2020. szeptember 1-jén gyermekével küldje vissza osztályfőnökének!**

Amennyiben a fenti nyilatkozatok kinyomtatására nincs lehetősége, kérjük, egy ezzel azonos tartalmú, kézzel írott nyilatkozatot küldjön!

Köszönettel:

Iskolavezetőség