

## Beszoktatás előtti szülői nyilatkozat

Alulírott ..... (szülő/ tv.  
képviselő/beszoktatást végző hozzátartozó) nyilatkozom, hogy  
..... nevű gyermek beszoktatási időpontja:  
..... előtti 14 napban sem én sem velem egyháztartásban élő személy  
nem járt külföldön.

Valamint kijelentem, hogy nincs tudomásom arról, hogy közvetlen kapcsolatban lettem volna az elmúlt 14 napban igazoltan COVID fertőzött személlyel.

Magamon, gyermekemen és a velem egy háztartásban élő családtagjaimon az elmúlt 48 órában a következő tüneteket nem észleltem:

- Láz
- Torokfájás
- Nátha
- Köhögés, nehézlégzés
- Hányás, hasmenés
- Bőrkiütés
- Szemgyulladás
- Fülfájás

Dátum: .....  
.....  
alíírás