**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

Az egészségügyi törvény (1997.éviCLIVtörvényazegészségügyről) **62. §** (1) alapján Aki saját magán vagy a gondozásában álló személyen fertőző betegség tüneteit észleli vagy erre utaló gyanúja van, köteles orvosi vizsgálatot kezdeményezni.”

A COVID 19 járványelleni védekezés kapcsán nyomatékosan kérjük a szülőket/gondviselőket a fenti jogszabály fokozott figyelem bevételére, azaz a gyermekeket fertőző betegség tüneteinek észlelésekor ne engedjék közösségbe.

Gyermek neve:

Szülő/gondviselő neve:

Gyermek háziorvosának/házi gyermek orvosának neve: Gyermek háziorvosának/házi gyermekorvosának elérhetősége:

# Nyilatkozat arról, hogy:

a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

* láz
* torokfájás
* hányás
* hasmenés
* bőrkiütés
* lepkehimlő
* sárgaság
* egyéb súlyosabb bőrelváltozás bőrgennyedés
* váladékozó szembetegség
* gennyesfül-és orrfolyás
* erős,sűrű váladékos orrfolyás
* elhúzódó,erőteljes ugató köhögés
* a gyermektetű-és rühmentes

A fenti tünetek észlelésekor kötelező az orvosi konzultáció kezdeményezése a bölcsődei ellátás teljes időszaka alatt.

# A nyilatkozatot kiállító szülő/gondviselő

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Dátum:

aláírás törvényesképviselő