

# NYILATKOZAT

A gyermekfelügyelet igénybevételének első napján a pedagógus részére átadandó!

1. A gyermek neve: \_\_\_\_\_

2. A gyermek születési dátuma: \_\_\_\_\_

3. A gyermek lakcíme: \_\_\_\_\_

4. A gyermek anyjának neve: \_\_\_\_\_

## 5. A nyilatkozom arról, hogy

5.1. a gyermekem nem észlelhető az alábbi tünetek:

5.1.1. Láz

5.1.2. Torokfájás

5.1.3. Hányás

5.1.4. Hasmenés

5.1.5. Bőrkiütés

5.1.6. Sárgaság

5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés

5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

5.2. a gyermek tetű- és rühmentes.

6. Van-e gyermekének ételallergiája? \_\_\_\_\_

(Az allergiáról orvosi dokumentációt csatolni szükséges!)

Egyéb információ a gyermekről (pl. allergia, gyógyszerérzékenység stb.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve: \_\_\_\_\_

lakcíme: \_\_\_\_\_

telefonos elérhetősége: \_\_\_\_\_

Gyenesdiás, 2022. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő  
alírása