

Nyilatkozat gyerekek egészségi állapotáról

Alulírott (szülő, gondviselő neve) nyilatkozom, hogy
..... (gyermek neve) aki született.....,
.....(születési hely, idő),
egészséges, közösségbe mehet, nem észlelhető rajta: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés,
sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és
orrfolyás, COVID 19 tünetei.

A gyermek rendszeresen szedi az alábbi gyógyszert:.....

A gyermek allergiás a következőkre:

.....

Egyéb egészségi állapottal kapcsolatos közlendő:

.....

Dátum:2022. július.....

.....
Szülő/gondviselő aláírása