

SZÜLŐI NYILATKOZAT FERTŐZŐ BETEGSÉGEKRŐL

Alulírott,.....(lakcím.....,
telefonos elérhetőség:)

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nevelésem/gondozásom alatt álló
..... nevű gyermek (születési hely, idő: ; anyja neve:.....)

fertőző betegségekből nem szenved.

A gyermekben az alábbi tünetek nem észlelhetők:

- láz
- torokfájás
- hányás
- hasmenés
- bőrkiütés
- egyéb súlyosabb, fertőző bőrelváltozás
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- A gyermek tetű- és rühmentes.

Kelt:

szülő, gondviselő aláírása