

VÁROSI ÓVODÁK ÉS BÖLCSSŐDE

6060 Tiszakécske, Béke utca 147.

Tel.: 76/542-069

OM Azonosító: 027575

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Az egészségügyi törvény 1997. évi CLIV törvény az egészségügyről 62.§ (1) alapján:

„Aki saját magán vagy a gondozásban álló személyen fertőző betegség tüneteit észleli, vagy erre utaló gyanúja van, köteles orvosi vizsgálatot kezdeményezni.”

Kérjük a szülőket / gondviselőket a fenti jogszabály fokozott figyelembevételére, azaz a gyermekeket az alábbi betegségek tüneteinek észlelésekor ne engedjék közösségbe.

A gyermek neve:

Szülő / gondviselő neve:

Gyermek háziorvosának / házi gyermekorvosának neve:

Gyermek háziorvosának / házi gyermekorvosának elérhetősége:

Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz,
- torokfájás,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- himlő (bármilyen jellegű),
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés,
- váladékozó szembetegség,
- gennyes fül- és orrfolyás,
- erős, sűrű váladékos orrfolyás,
- elhúzódó, erőteljes ugató köhögés,
- a gyermek tetű- és rühmentes.

A fenti tünetek észlelésekor kötelező az orvosi konzultáció kezdeményezése!

A nyilatkozatot kiállító szülő / gondviselő

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Tiszakécske, 20.....

aláírás törvényes képviselő