NYILATKOZAT

Házi Gyermekorvosok Egyesülete javaslata alapján

Alulírott szülő, ………………………………………………………………….nevű gyermek törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a mai napon ill. az ezt megelőző 48 órában gyermekemnél a következő tüneteket nem észleltem.

\*láz

\*torokfájás

\*nátha

\*köhögés, nehézlégzés

\*hányás, hasmenés

\*bőrkiütés

\*szemgyulladás

\*fülfájás

Igazolom elmúlt 14 napban családunk bármelyik tagja nem tartózkodott külföldön, tudomásom szerint nem állt kapcsolatban igazolt koronavírus fertőzöttel és a koronavírus fertőzés tüneteit nem észlelte magán.

A házirendet megismertem és az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Budapest, 2020……………………………………….

 ……………………………………………

 szülő aláírása