

## SZÜLŐ / GONDVISELŐ NYILATKOZATA

Gyermek neve: .....

Született: .....

Lakcím: .....

Szülő neve: .....

Büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom.

**Gyermekem .....-tól, ..... ig betegség miatt hiányzott.**

**Jelenleg a következő feltételek mindegyike teljesül:**

- legalább 2 napja láztalan és már legalább 1 napja tünetmentes, tehát a következő tünetek nem állnak fenn: köhögés, nehézlégzés, hirtelen kezdetű szag- és ízérzés zavara, nátha, torokfájás, fül-fájás, fejfájás, hidegrázás, izomfájdalom, fáradékonyság, hányás, hasmenés, bőrkiütés, szemvéladékozás

Dátum:.....

.....

szülő/gondviselő aláírása