

**Az iskola megkezdéséhez a szülő az alábbi nyilatkozatot köteles kitölteni és aláírni**

**2020/2021. TANÉV**

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

(A 37/2007. (VII.23.) EüM-SZMM együttes rendelete alapján.)

A gyermek neve, osztálya:.....

A gyermek születési dátuma:.....

Ha a gyermekemen bármely betegség tüneteit észlelem, nem hozom közösségbe!

***Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:***

Láz, hőemelkedés, torokfájás, hányás, hasmenés, súlyosabb bőrelváltozás.

Nyilatkozom, hogy gyermekem fertőző betegségben nem szenved, tudomásom szerint egészséges és a nyilatkozattételt megelőző 14 napban külföldön sem a gyermekem, sem annak közvetlen hozzátartozója nem tartózkodott. Amennyiben igen, erről az iskolát tájékoztatom. Maszk használata az iskola területén ( tantermekben helyezettől, létszámtól függően ) kötelező!

Tudomásul veszem, hogy a fennálló egészségügyi, járványügyi helyzetre tekintettel, amennyiben családomban valaki karanténba kerül, tájékoztatom az iskolát, valamint ebben az esetben gyermekemet nem hozhatom közösségbe.

**Tudomásul veszem, hogy koronavírus fertőzöttég esetén családomat illető érintettségről haladéktalanul írásban tájékoztatom az iskolát az [info@domokossuli.ujbuda.hu](mailto:info@domokossuli.ujbuda.hu) címen.**

Tudomásul veszem, hogy gyermekem ebben az esetben kizárólag orvosi igazolással veheti igénybe újból az iskolai felügyeletet.

A Domokos Pál Péter Általános Iskola járványügyi helyzetre vonatkozó intézkedését ismerem, az abban foglaltakat betartom és betartatom.

Törvényes képviselő neve: .....

Telefonos elérhetősége:.....

Dátum: Budapest, 2020.....

.....  
törvényes képviselő aláírása

***A gyermeket reggel a bejáratig lehet kísérni, bejönni TILOS! Délután, az elmenetelkor az épület előtti úrkádsor alatt várja Önöket a portás.***

***Köszönjük, hogy felelősséggel gondolkodó szülőként gyermeke és a többi gyerek biztonsága érdekében segíti munkánkat.***