

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**  
**a gyermek egészségi**  
**állapotáról**

Az egészségügyi törvény (1997.évi CLIV törvény az egészségügyről) **62. §** (1) alapján, „Aki saját magán vagy a gondozásában álló személyen fertőző betegség tüneteit észleli, vagy erre utaló gyanúja van, köteles orvosi vizsgálatot kezdeményezni.”

A COVID 19 járvány elleni védekezés kapcsán nyomatékosan kérjük a szülőket/gondviselőket a fenti jogszabály fokozott figyelembevételére, azaz a gyermekeket fertőző betegség tüneteinek észlelésekor ne engedjék közösségbe.

Gyermek neve: .....

Szülő/gondviselő neve:.....

Gyermek háziorvosának/házi gyermekorvosának neve: .....

Gyermek háziorvosának/házi gyermekorvosának elérhetősége: .....

**Nyilatkozat arról, hogy a gyermekem nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

- láz
- torokfájás
- hányás
- hasmenés
- bőrkiütés
- lepkehimlő
- 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 konzultációt kezdeményezése a bölcsődei ellátás teljes időszaka alatt.

**A nyilatkozatot kiállító szülő/gondviselő**

Neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonos elérhetősége:.....

Dátum:

törvényes képviselő aláírása