**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

**A gyermek adatai**:
Név:

Születési dátum:

Lakcím:

Szülő neve:

**A hiányzásra vonatkozó adatok:**

Első napja:

Utolsó napja:

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy gyermekemnél a mai napon és az azt megelőző egy napon, az alábbi tünetek közül egyik sem áll, állt fenn:

* láz,
* köhögés,
* nehézlégzés,
* torokfájás,
* hányás,
* hasmenés,
* sárgaság,
* bőrkiütés (kivéve a krónikus, nem fertőző bőrbetegséget),
* egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés,
* váladékozó szembetegség,
* gennyes fül- vagy orrfolyás,
* tetű vagy rüh jelenléte.

Dátum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Szülő aláírása