***N Y I L AT K O Z A T***

***Alulírott…****……………………………………………..(név)****Tura,****…………….………………………………szám alatti lakos, felelősségem teljes tudatában nyilatkozom arra vonatkozóan, hogy ………………………………………….(név, szül.idő) gyermekem egészséges, teljes mértékben tünetmentes, amelyre tekintettel kérem, az egészségügyi veszélyhelyzet ideje alatt bölcsődei ügyeletben,a bölcsődei napközbeni ellátást biztosítani szíveskedjék számára.*

***Tudomásul veszem, hogy amennyiben a kisgyermeknevelő napközben megfázásos, vagy egyéb tünetekkel járó betegséget észlel gyermekemmel kapcsolatban az általam megadott ……………………………….telefonszámon történt tájékoztatást követően haladéktalanul gondoskodom a gyermekem elviteléről és a gyermekorvosunkkal történő konzultációról.***

***Nyilatkozom továbbá arra vonatkozóan, hogy lakókörnyezetemben nem tartózkodik járványügyi megfigyelés alatt álló kiskorú vagy felnőtt személy.***

***Tura,2020. ,,………,, ……………………………………………***

 ***szülő***