**Szülői nyilatkozat a gyermek fertőző betegség mentességéről**

Alulírott, ………………………………………………(szülő/gondviselő olvasható neve), **nyilatkozom arról, hogy a gyermekemnél**

A gyermek neve:……………….……………………………………………

A gyermek születési helye és ideje:……………………………………….

A gyermek lakcíme:………………………………………………………..

**a mai napon és az ezt megelőző 48 órában a következő tüneteket nem észleltem:**

 Láz

 Torokfájás

 Köhögés, nehézlégzés

 Hányás, hasmenés

 Bőrkiütés

 Szemgyulladás

 Fülfájás

A gyermek tetű- és rühmentes.

Dátum:………………………………

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása: ……………………………

Elérhetősége ( telefon): ………………………………………..

E-mail: …………………………………………

Jogszabályi háttér:

1. 152/2020. (IV. 27.) Kormány rendelet a veszélyhelyzet során a gyermekek napközbeni felügyeletével kapcsolatos intézkedésekről

2. 15/1998. (IV.30.) NM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről

3. 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról

4. https://www.nnk.gov.hu/index.php/koronavirus-tajekoztato/567-eljarasrend-a-2020- evben-azonositott-uj-koronavirussal-kapcsolatban

5. https://koronavirus.gov.hu/gyik

6. 12/1991 (V.18.) a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről