

alkalmazandó eljárásrendről (2020. szept. 7.)
20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 51. § (1, 2b)
Eljárásrend a 2020. évben azonosított új koronavírussal kapcsolatban (Nemzeti Népegészségügyi
Központ, 2020. 09.21.
60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai
minimumfeltételekről

1. sz. Melléklet

SZÜLŐI/GONDVISELŐI NYILATKOZAT

Gyermek neve:..... Született:.....

Szülő neve: Lakcím:

Büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom.

Gyermekem-tól, ig betegség miatt közösségből hiányzott.

Jelenleg a következő feltételek teljesülnek:

- legalább 3 napja láztalan
- legalább 1 napja a következő tünetek megszűntek: köhögés, nehézlégzés, hirtelen kezdetű szag- és ízérzés zavara, nátha, torokfájás, fül-fájás, fejfájás, hidegrázás, izomfájdalom, fáradékonyság, hányás, hasmenés, bőrkiütés, szemváladékozás
- COVID-19 gyanús esetben a tünetek kezdetétől eltelt legalább 10 nap

A gyermekem házi orvosával konzultáltam, tanácsait betartottam.

Dátum:.....

szülő/gondviselő aláírása