

## NYILATKOZAT

Alulírott, .....

(szülő/gondviselő neve),

mint ..... nevű gyermek

törvényes képviselője nyilatkozom,

hogy **a mai napon**.....

(közösségbe bocsátás dátuma), **és az ezt megelőző két napban**

**gyermekemnél a korona vírusra utaló tüneteket nem észleltem,**

mint például láz, hirtelen eredetű szaglászvesztés, ízérzés hiánya, vagy

ízérzés zavara, torokfájás, nátha, orrfolyás, köhögés, nehézlégzés,

hányás, hasmenés, orrdugulás, fejfájás, izomfájdalom, fáradékonyság,

légszomj.

Budapest, 20.....

.....

szülő/gondviselő aláírása