**Egészségügyi nyilatkozat**

Gyermekemet …………………………………………………………………………..megfigyelés/megelőzés céljából tartom/tartottam otthon ……………….-tól, ……………-ig.

Gyermekem nem szenved fertőző betegségben, nem lázas, nem köhög, nem folyik az orra és más egyéb egészségügyi tünete sincs.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatomban bármilyen változás történik, azonnal értesítem a gyermekem házi gyermekorvosát és az óvodát.

Vecsés. ……………………………

……………………………………………………………………

szülői aláírás

**Egészségügyi nyilatkozat**

Gyermekemet …………………………………………………………………………..megfigyelés/megelőzés céljából tartom/tartottam otthon …………..………….-tól, …………………………-ig.

Gyermekem nem szenved fertőző betegségben, nem lázas, nem köhög, nem folyik az orra és más egyéb egészségügyi tünete sincs.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatomban bármilyen változás történik, azonnal értesítem a gyermekem házi gyermekorvosát és az óvodát.

Vecsés. ……………………………

……………………………………………………………………

szülői aláírás