**Fertőzőbetegségről szóló**

**felelősségvállalási nyilatkozat**

***Kitöltése kötelező az óvodai jogviszony létesítésekor, illetve minden nevelési év kezdetén, továbbá 1 hónapnál hosszabb (nem betegség miatt történő) óvodai hiányzás esetén***

Alulírott, ………………………………………………………. (szülő/gondviselő neve), mint …………………………………………………………………. nevű gyermek törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a mai napon (közösségbe bocsátás dátuma), és az ezt megelőző 48 órában gyermekemnél a következő tüneteket nem észleltem:

Láz

Torokfájás

Nátha

Köhögés, nehézlégzés

Hányás, hasmenés

Bőrkiütés

Szemgyulladás

Fülfájás

**Tudomásul veszem**, hogyhaa gyermekemnél bármely fenti (fertőző betegségre utaló) tünetet tapasztalok, akkor az óvodai ellátást nem vehetem igénybe.

**Tudomásul veszem** hogyha a gyermekemnél napközben az óvodában a fenti tüneteket észlelik, akkor haladéktalanul el kell hoznom az intézményből, vagy gondoskodnom kell arról, hogy valaki érte menjen.

**Tudomásul veszem** továbbá, hogy gyermekem fertőző betegsége esetén bejelentési kötelezettségem van.

**Nyilatkozom**, hogy a Telki Zöldmanó Óvoda Házirendjében [<https://zoldmano.telki.hu/letoltes/hazirend_2020.pdf>] rögzített idevonatkozó rendelkezéseket [5.5.; 5.6] megismertem.

Kelt: Telki, ………. év ….. hó …. nap

 ……………………………………………

 szülő/gondviselő/törvényes képviselő