***N Y I L A T K O Z A T***

***Alulírott ………………….****(név)****…………………………………………..****szám alatti lakos, felelősségem teljes tudatában nyilatkozom arra vonatkozóan, hogy* ***…………………………………… (****név, szül.idő) gyermekem egészséges, teljes mértékben tünetmentes, amelyre tekintettel kérem, hogy a napközbeni ellátását és étkeztetését* ***………………………….***  *biztosítani szíveskedjék számára.*

*Tudomásul veszem, hogy amennyiben a kisgyermeknevelő/óvodapedagógus napközben megfázásos, vagy egyéb tünetekkel járó betegséget észlel gyermekemmel kapcsolatban az általam megadott telefonszámon történt tájékoztatást követően haladéktalanul gondoskodom a gyermekem elviteléről és a gyermekorvosunkkal történő konzultációról.*

***Gödöllő,2021. ……………………………………………***

 ***szülő***