



Lurkóház Óvoda; Kincskereső Tagóvoda; Gyermekkert Tagóvoda
1202. Budapest, Mártírok útja 205/B. 1202. Budapest, Hunyadi tér 15. 1204. Budapest, Köztársaság tér 01.
OM Azonosítója: 034726

Szülői nyilatkozat

A nyilatkozattétel célja, hogy a koronavírus járvány (COVID-19) hatása a **Pesterzsébeti Lurkóház Óvoda**, vonatkozó jogszabályokban meghatározott működése során minimalizálható legyen.

Szülői nyilatkozat szükséges abban az esetben:

- (1) ha a gyermek és családja hosszabb idő után szeretne ismét óvodába jönni,
- (2) az új óvodai jogviszony létesítése esetén,
- (3) külföldi utazás utáni óvodakezdésnél, valamint
- (4) önkéntes karanténban tartózkodás ideje után.

Kérem nyomtatott betűvel kitölteni!

Gyermek neve

Születési helye, ideje:.....

Taj száma:.....

Lakcíme:.....

Anyja neve:

Alulírott..... (szülő/törvényes

képviselő neve), telefonos elérhetősége..... büntetőjogi

felelősségem tudatában ezúton nyilatkozom, hogy gyermekem tünetéről, illetve az

intézménybe való visszatérés feltételeiről házi gyermekorvosommal egyeztettem, ennek

alapján hozom vissza gyermekemet az intézménybe.

Betegség miatti távollét időtartama:.....(től-ig).

Kérjük, hogy az alábbi kérdésekre a valóságnak megfelelő választ az üres jelölőnégyzetbe X-szel vagy + jellel jelölve, szükség esetén szövegesen kiegészítve legyen szíves megtenni:

1. Kapcsolatba került-e a gyermek koronavírus (COVID-19) fertőzésben igazoltan szenvedő, vagy arra gyanús beteggel?

Igen – az utolsó érintkezés dátuma:.....

Nem

2. Jelentkezett-e a gyermeknél az itt felsorolt - magas, 38C feletti láz, orrfolyás, torokfájás, ízületi/izom fájdalom, légszomj és légzési nehézségek (száraz köhögés), hányás, hasmenés, bőrkiütés, szemgyulladás, fülfájás - tünetek valamelyike? Ha igen, a tünet jelentkezésének dátumát is adja meg.

Igen – tünet megnevezése:
tünet fellépésének dátuma:

Nem

3. Részt vett-e külföldi utazáson az elmúlt 14 napban a gyermeket magában foglaló család bármely tagja?

Igen – az alábbi ország(ok)ban: (től-ig).

Nem

Kijelentem, hogy amennyiben a nyilatkozatomban foglalt bármely körülményben az intézmény alkalmazottai változást tapasztalnak, az értesítéstől számított legrövidebb időn belül köteles vagyok gondoskodni gyermekem intézményből történő elviteléről és az **orvosi konzultáció megtörténte után értesíteni az intézményt a gyermek betegségéről, további gyógykezeléséről!**

Alulírott - jelen nyilatkozat aláírásával - büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentebb megadott személyes adatok pontosak és teljesek, valamint válaszaim a valóságnak megfelelnek. Kijelentem továbbá, hogy az általam fent megadott személyes adatok kezelésére vonatkozó adatkezelési tájékoztatót megismertem és tudomásul vettem.

Kelt: Budapest, 2022..... napján

Szülő/törvényes képviselő aláírása

Az óvoda adatkezelési tájékoztatója megtalálható a hatályos jogszabályokkal az óvoda honlapján és faliújságján.