SZÜLŐI NYILATKOZAT

GYERMEK NEVE:…………………………………………………………………………………………………………………….

SZÜLETÉSI IDEJE:…………………………………………………………………………………………………………………….

LAKCÍME:………………………………………………………………………………………………………………………………..

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem ……………………………….-tól …………………………………..-ig betegség miatt hiányzott. A gyermek betegségéről a házi gyermekorvossal konzultáltam, a közösségbe való visszatérés feltételeit vele egyeztettem, és jelenleg ezeknek a feltételeknek megfelelve (tünetmentesen) hozom vissza gyermekemet az óvodába.

Gyermekem házi gyermekorvosának neve: ………………………………………………………………………….

elérhetősége:……………………………………………………………………………………………………………………….

Dátum:……………………………………………………

 ………………………………………………………………………

 szülő aláírása