



PESTERZSÉBETI BAROSS NÉMET NEMZETISÉGI ÓVODA

Székhely: 1201 Budapest, Baross utca 79. Tel/fax: 283-3625, T: 289-0390
Tagóvoda: 1201 Budapest, Baross utca 81. Tel: 283-0288
OM 034711 Email: baross@barossovi.hu Honlap: www.barossovi.hu

SZÜLŐI NYILATKOZAT

GYERMEK NEVE:

SZÜLETÉSI IDEJE:

LAKCÍME:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem-tól
.....-ig betegség miatt hiányzott. A gyermek betegségéről a házi
gyermekorvossal a mostani betegség alatt vagy korábban konzultáltam, a közösségbe való
visszatérés feltételeit vele egyeztettem, és jelenleg ezeknek a feltételeknek megfelelően (1 tünet
mentes nap után) hozom vissza gyermekemet az óvodába.

Gyermekem házi gyermekorvosának neve:

Elérhetősége:

Dátum:

.....

Szülő aláírása