



DOBÓ SÁNDOR ÓVODA VEZETŐJÉTŐL

2340 Kiskunlacháza Vörösmarty u. 3.

OM azonosító: 037 290

NYILATKOZAT ügyeletet kérő szülők részére

Alulírott,.....(név),

mint.....nevű gyermek törvényes képviselője, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem, és a vele egy háztartásban élő személyek, nem szenvednek a koronavírus tüneteire jellemző lázas, köhögéses, izomfájdalommal járó megbetegedésben.

Kijelentem, hogy gyermekem, és a vele egy háztartásban élő személyek a jelen nyilatkozat aláírását megelőző 14 napban nem tartózkodtak külföldön, velük szemben hatósági házi karantén elrendelése nincs.

Kijelentem, hogy jelenleg alkalmazásban állok, gyermekem felügyeletét más módon megoldani nem tudom, ezért kérem Önöket, hogy gyermekem napközbeni felügyeletét biztosítani szíveskedjenek.

A gyermek ügyeletben történő ellátásának kezdete:

A gyermek napi felügyeletének igényelt időtartama: órától ... óráig.

Tudomásul veszem a rendelkezéseket és azt a körülményt, hogy a kis létszámú csoportos felügyelet esetében magasabb a fertőzésveszély. Az ebből adódó esetleges egészségügyi következményeket vállalom.

Tudomásul veszem és betartom a rendkívüli intézkedéseket:

- ***A gyermekeknek, felnőtteknek a szájmaszk használata ajánlott!***
- ***A gyermekek átvétele/átadása után, az óvoda bejárati ajtajában „zsilip” rendszerben történik.***
- ***Szülőknek TILOS az épületbe belépni!***
- ***Otthonról hozott ételt, italt, játékot behozni szigorúan TILOS!***
- ***A szülő az ügyelet lemondását, előző nap köteles jelezni!***



DOBÓ SÁNDOR ÓVODA VEZETŐJÉTŐL

2340 Kiskunlacháza Vörösmarty u. 3.

OM azonosító: 037 290

- **Amennyiben a gyermeknek folyik az orra, köhög, lázas, láthatóan nem egészséges nem biztosítjuk a napközbeni felügyeletét!**
- **A szülő, napközben megbetegedő gyermek óvodából való távozásáról, az értesítéstől számított fél órán belül, köteles gondoskodni!**

A köznevelési intézmény dolgozóinak, valamint a többi gyermek és családja egészségi állapotának megőrzése érdekében büntetőjogi felelősségem tudatában vállalom, hogy amennyiben a fenti nyilatkozatomban foglalt bármely körülményben változás áll be, azt haladéktalanul jelzem az intézményvezető részére, és gyermekem otthoni felügyeletéről gondoskodom.

Kiskunlacháza, 2020.

Törvényes képviselő olvasható neve:

Törvényes képviselő aláírása:

Elérhetősége:.....