

# Nyilatkozat

a Gyermek egészségügyi állapotáról

Alulírott.....mint szülő  
nyilatkozom,

.....nevű gyermeket  
betegség miatt tartottam otthon

.....év.....hónap.....naptól

.....év.....hónap.....napig

Az alábbi tüneteket tapasztaltam (megfelelő rész aláhúzendő):

- lázas megbetegedés
- torok fájás
- nátha
- köhögés-nehézlégzés
- szemgyulladás
- bőrkiütés
- hasmenés
- hányás
- egyéb.....

Biatorbágyra kéri az igazolást (aláhúzendő)

Herceghalomba (csak hétfőn-szerdán-csütörtökön) kéri az igazolást (aláhúzendő)

**Gyermekem az elmúlt 3 napban gyógyszerek nélkül tünet és panaszmentes volt.**

Biatorbágy, 202.....

.....

Szülő aláírása

.....

Szülő telefonszáma

.....