



Függelék 1.

## Szülői igazolás a gyermek hiányzásához

20.....

Gyermek neve:..... Óvoda: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

Szülő (anya) neve: .....

Szülő telefonszáma: .....

### Szülői Nyilatkozat

Alulírott ..... szig.szám: .....

lakcím: .....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem az óvodai nevelésben részt vehet, mert az alábbi betegségekben az óvodába lépést megelőző 4 napban nem szenvedett.

A gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- A gyermek tetű- és rühmentes.

A Házirend értelmében Szülőként igazolom gyermekem 10 napot nem meghaladó hiányzását .....-tól.....-ig..

Budapest, 20.... ..

.....

szülő, gondviselő