



Függelék 1.

Szülői igazolás a gyermek hiányzásához

Süni Óvodák

Gyermek neve:

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