

**NYILATKOZAT**  
**Gyermek egészségügyi állapotáról**

Alulírott....., mint szülő nyilatkozom  
..... nevű gyermekemet **betegség miatt tartottam otthon**  
.....év .....hónap .....naptól .....év .....hónap .....napig

**Az alábbi tüneteket tapasztaltam** (megfelelő rész aláhúzendó):

- lázas megbetegedés, torokfájás, ezzel járó nátha, köhögés-nehézleégzés,
- bőrkiütés,
- szemgyulladás
- hasmenés
- hányás
- egyéb: .....

**Gyermekem az elmúlt három napban gyógyszerek nélkül is tünet- és panaszmentes volt.**

Biatorbágy, 202.....  
.....  
szülő aláírása

**JELZŐLAP**  
**(Óvodapedagógus tölti ki!)**

Alulírott,.....óvodapedagógus  
az óvodai csoportomba járó .....nevű gyermekem

**a szülő nyilatkozata ellenére az alábbi betegsőtüneteket tapasztaltam:**

- lázas megbetegedés, torokfájás, ezzel járó nátha, köhögés-nehézleégzés,
- bőrkiütés,
- szemgyulladás
- hasmenés
- hányás
- egyéb: .....

**Kérem a gyermek vizsgálatát, tünetmentesség esetén annak igazolását!**

Biatorbágy, 202.....  
.....  
óvodapedagógus aláírása

**IGAZOLÁS**

..... nevű gyermek,  
kezelésem alatt állt:.....tól .....ig.

**Tünetmentes, közösségbe mehet ..... év.....hó.....napjától.**

Biatorbágy, 202.....  
.....  
kezelőorvos aláírása, pecsétje