**NYILATKOZAT ügyeletet kérő szülők részére**

Alulírott …………………………………………………………………(név),

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

Kijelentem, hogy gyermekem, és a vele egy háztartásban élő személyek a jelen nyilatkozat aláírását megelőző 15 napban nem tartózkodtak külföldön, velük szemben hatósági házi karantén elrendelése nincs, illetve bizonyított koronavírusos beteggel nem volt kontaktusa.

Kijelentem, munkáltatói igazolással igazolom, hogy a …………………………………………………………………………….munkáltatónál ………………………………………………………munkakörben jelenleg alkalmazásban állok, a koronavírus elleni hatékony védekezésben közreműködök, gyermekem felügyeletét más módon megoldani nem tudom, ezért kérem Önöket, hogy gyermekem napközbeni felügyeletét biztosítani szíveskedjenek.

A közreműködésen kívüli egyéb rendkívüli indokok:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A gyermek ügyeletben történő ellátás kezdete: …………………………………………..**

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

Tudomásul veszem, a Magyarország Alaptörvénye (2011. április 25.) által előírt rendelkezéseket és azt a körülményt, hogy kiscsoportos felügyelet esetében is magasabb a fertőzésveszély, mintha otthon lenne a gyermekem.

Az ebből adódó esetleges egészségügyi következményeket vállalom.

**Tudomásul veszem és betartom a rendkívüli intézkedéseket:**

1. **A gyermeknek, felnőttnek a szájmaszk használata kötelező.**
2. **A gyermek átvétele, átadása lázmérés, kézfertőtlenítés után az óvoda bejárati ajtajában történik.**
3. **Szülőnek TILOS az épületbe belépni!**
4. **A gyermek kizárólag az óvoda ágyneműjét használhatja.**
5. **otthonról hozott ételt, italt, játékot behozni szigorúan TILOS!**
6. **A szülő az ügyelet lemondását, előző nap 9 óráig köteles jelezni!**

**Fábiánsebestyén, 2020…………….**

 **………………………………………..**

 **szülő aláírása**

**telefonszáma:**