

JÁRVÁNYÜGYI ADATLAP

Tanuló neve: Osztálya:

Az elmúlt 2 hétben járt-e külföldön a tanuló vagy bármely közvetlen családtag:

igen nem

Ha igen, melyik országban:

Vállalom, hogy a járvány időszaka alatt közvetlen családtag külföldi tartózkodását az iskolának bejelentem.

igen nem

A tanulónak van-e allergiás megbetegedése?

igen nem

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a tanulón járványtünetek jelentkeznek, az iskolalátogatást nem engedem számára.

Tudomásul veszem, hogy az intézmény területén maszk használata kötelező. A maszk használatát gyermekemnek biztosítom.

Sürgős esetben a szülő és házi orvos elérhetősége:

Szülő neve: Telefonszáma:

Házi orvos neve: Telefonszáma:

Budapest, 2020. szeptember 1.

.....

aláírás