***FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT***

Alulírott ……..……………………………..………………………………….szülő/gondviselő kérem………………………………………………. nevű gyermekem (születési hely és idő:……………………………………………) részére a 2020/21-es tanévben a Pesterzsébeti Gézengúz óvodában (Zalán utcai óvoda/ Gyöngyszem Tagóvoda/ Vackor Tagóvoda) rendszerében történő biztosítását, óvodai ellátását.

Telefonos elérhetőségem: ………………………………………………………………………

Sürgős esetben még hívható: ………………………………………………………….. (személyi igazolvány száma: ………………………………………………)

**Nyilatkozom,** hogy a gyermekem fertőző betegségben nem szenved, továbbá, hogy a gyermekkel közvetlenül érintkező családtag, hozzátartozó az elmúlt két hétben nem tartózkodott külföldön.

**Vállalom,** hogya gyermekemet, ha nála orrfolyás, köhögés, felső légúti betegség és/vagy megfázás tünetei észlelhetők az óvodába nem viszem és erről az intézményt haladéktalanul értesítem.

**Gyermekem** tüneteiről, az intézménybe való visszalépésének feltételeiről házi orvosommal egyeztettem és ennek alapján hozom vissza gyermekemet az intézménybe.

**Vállalom,** hogy két hétnél hosszabb időtartamú bármilyen betegséggel kapcsolatos távollét után ismét felelősségvállalási nyilatkozatot teszek.

**Tisztában vagyok** az óvoda igénybevételével járó, esetleges egészségügyi kockázattal, ennek tudatában kérem gyermekem felügyeletének biztosítását. Ezzel összefüggésben, a későbbiekben semmilyen igényt nem támasztok sem az óvoda dolgozóival, sem annak fenntartójával szemben.

**Budapest, 2020…………………………….**

**………………………………………………………….**

**Szülő aláírása**