

Szülői nyilatkozat

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy nevű
gyermekemnek,.....(iskola)
.....(osztály).....(kollégiumi csoport) tanulójának, a
kollégiumba történő beköltözéskor nincs láza, nincsenek fertőző betegségekre utaló tünetei.

Nyilatkozom, hogy egészséges, közösségbe mehet.

Tudomásul veszem, amennyiben a fentiekben változás áll be, akkor az intézmény felé
bejelentési kötelezettséggel tartozom.

2023.....

.....
szülő aláírása