

Egészség igazolása 2020 május

Iskola neve	
Gyermek családi- és utóneve	
Születési ideje	
Osztály	

Aláírással igazolom, hogy fent nevezett gyermek, valamint a vele egy háztartásban élő személyek nem mutatják a Covid-19 betegség tüneteit (pl. láz/hőemelkedés, torokfájás, köhögés, nátha, íz- és szagérzékelés elvesztése, hasmenés) (lásd "Szabályzat a gyermekintézmények és iskolák működéséről a SARS-CoV-2- pandémia elleni védekezéssel összefüggésben" általános rendelkezéseinek 3. 5. 1. pontját)

Dátum	Szülő/gondviselő aláírása	Dátum	Szülő/gondviselő aláírása
2020. 05. 18.		2020. 05. 30.	
2020. 05. 19.		2020. 05. 31.	
2020. 05. 20.			
2020. 05. 21.			
2020. 05. 22.			
2020. 05. 23.			
2020. 05. 24.			
2020. 05. 25.			
2020. 05. 26.			
2020. 05. 27.			
2020. 05. 28.			
2020. 05. 29.			

Figyelem: Azon személyek esetében, akik foglalkozásukból kifolyólag Covid-19-páciensekkel érintkeznek, szintén csak az számít, hogy ők saját maguk ne produkálják a Covid-19 betegség tüneteit.

Egészség igazolása 2020 június

Iskola neve	
Gyermek családi- és utóneve	
Születési ideje	
Osztály	

Aláírással igazolom, hogy fent nevezett gyermek, valamint a vele egy háztartásban élő személyek nem mutatják a Covid-19 betegség tüneteit (pl. láz/hőemelkedés, torokfájás, köhögés, nátha, íz- és szagérzékelés elvesztése, hasmenés) (lásd "Szabályzat a gyermekintézmények és iskolák működéséről a SARS-CoV-2- pandémia elleni védekezéssel összefüggésben" általános rendelkezéseinek 3. 5. 1. pontját)

Dátum	Szülő/gondviselő aláírása	Dátum	Szülő/gondviselő aláírása
2020. 06. 01.		2020. 06. 16.	
2020. 06. 02.		2020. 06. 17.	
2020. 06. 03.		2020. 06. 18.	
2020. 06. 04.		2020. 06. 19.	
2020. 06. 05.		2020. 06. 20.	
2020. 06. 06.		2020. 06. 21.	
2020. 06. 07.		2020. 06. 22.	
2020. 06. 08.		2020. 06. 23.	
2020. 06. 09.		2020. 06. 24.	
2020. 06. 10.		2020. 06. 25.	
2020.		2020.	

06. 11.		06. 26.	
2020. 06. 12.		2020. 06. 27.	
2020. 06. 13.		2020. 06. 28.	
2020. 06. 14.		2020. 06. 29.	
2020. 06. 15.		2020. 06. 30.	

Figyelem: Azon személyek esetében, akik foglalkozásukból kifolyólag Covid-19-páciensekkel érintkeznek, szintén csak az számít, hogy ők saját maguk ne produkálják a Covid-19 betegség tüneteit.

Egészség igazolása 2020 július

Iskola neve	
Gyermek családi- és utóneve	
Születési ideje	
Osztály	

Aláírással igazolom, hogy fent nevezett gyermek, valamint a vele egy háztartásban élő személyek nem mutatják a Covid-19 betegség tüneteit (pl. láz/hőemelkedés, torokfájás, köhögés, nátha, íz- és szagérzékelés elvesztése, hasmenés) (lásd "Szabályzat a gyermekintézmények és iskolák működéséről a SARS-CoV-2- pandémia elleni védekezéssel összefüggésben" általános rendelkezéseinek 3. 5. 1. pontját)

Dátum	Szülő/gondviselő aláírása	Dátum	Szülő/gondviselő aláírása
2020. 07. 01.		2020. 07. 13.	
2020. 07. 02.		2020. 07. 14.	
2020. 07. 03.		2020. 07. 15.	
2020. 07. 04.		2020. 07. 16.	
2020. 07. 05.		2020. 07. 17.	
2020. 07. 06.		2020. 07. 18.	
2020. 07. 07.		2020. 07. 19.	
2020. 07. 08.			
2020. 07. 09			
2020. 07. 10			
2020. 07. 11.			

2020. 07. 12.			

Figyelem: Azon személyek esetében, akik foglalkozásukból kifolyólag Covid-19-páciensekkel érintkeznek, szintén csak az számít, hogy ők saját maguk ne produkálják a Covid-19 betegség tüneteit.