



*Gyáli Bóbita Bölcsőde*  
2360 Gyál, Klapka György u. 7.  
Tel.: +36-29/340-375  
e-mail: [bolcsode.gyal@gmail.com](mailto:bolcsode.gyal@gmail.com)

## SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott, ..... (szülő/képviselő neve), mint ..... nevű gyermek törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a mai napon (közösségbe bocsátás dátuma), és az ezt megelőző 48 órában gyermekemnél a következő tüneteket nem észleltem:

- Láz
- Torokfájás
- Nátha
- Köhögés, nehézlégzés
- Hányás, hasmenés
- Bőrkiütés
- Szemgyulladás
- Fülfájás

Dátum: 2023. ....

-----  
szülői aláírás