

## **NYILATKOZAT**

*Alulírott .....(név) Gödöllő, .....  
szám alatti lakos, felelősségem teljes tudatában nyilatkozom arra vonatkozóan,  
hogy .....(név, szül.idő) gyermekem egészséges, teljes  
mértékben tünetmentes, amelyre tekintettel kérem, hogy a napközben ellátását és  
étkeztetését 20... .....-tól biztosítani szíveskedjék számára.*

*Tudomásul veszem, hogy amennyiben a kisgyermeknevelő napközben  
megfázásos vagy egyéb tünetekkel járó betegséget észlel gyermekemmel  
kapcsolatban az általam megadott telefonszámon történt tájékoztatást követően  
haladéktalanul gondoskodom gyermekem elviteléről és a gyermekorvosunkkal  
történő konzultációról.*

*Gödöllő, 20... ..*

.....  
*szülő aláírása*