Nyilatkozat

Nyilatkozom a mai napi védőoltáshoz, hogy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevű

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (osztály) gyermekemnek az elmúlt 3 napban semmilyen tünete és panasza nem volt, egészségesen megy iskolába.
A családban és környezetünkben Covid gyanú, vagy pozitivitás nincs.
(A részletes tájékoztatás elektronikusan érkezik.)

Budapest, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 törvényes képviselő aláírása