

Járványügyi nyilatkozat COVID-19 vírushalálással kapcsolatban

Gyermek neve, osztálya:

Gondviselő neve:

Értesítési telefonszáma:

Kérjük, válaszoljon a kérdés után a megfelelő válasz aláhúzásával!

1. Gyermekének az elmúlt 2 hétben sem volt, és jelenleg sincs lázzal, hőemelkedéssel járó megbetegedése? igen/nem

2. Gyermekének az elmúlt 2 hétben sem volt, és jelenleg sincs köhögéssel, nehézlégzéssel járó megbetegedése? igen/nem

3. Gyermek ezen idő alatt érzett-e gyengeséget, végtagfájdalmat, egyéb influenzaszerű tüneteket? igen/nem

4. Gyermekének volt-e az elmúlt 2 hétben hányással, hasmenéssel járó megbetegedése? igen/nem

5. Gyermek került-e szoros kapcsolatba az elmúlt 2 hétben koronavírussal (COVID-19) fertőzött személlyel, vagy házi karanténban levő személlyel? igen/nem

Szoros kapcsolatban álló személynek minősül az, aki a valószínűsített vagy a megerősített COVID-19 fertőzöttel

- egy háztartásban él;
- személyes kapcsolatba került (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő);
- zárt légtérben tartózkodott (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő);
- közvetlen fizikai kapcsolatba került (pl. kézfogás útján);
- védőeszköz alkalmazása nélkül új koronavírussal fertőzött beteg váladékával érintkezett (pl. ráköhögtek vagy szabad kézzel ért használt papír zsebkendőhöz);

6. Gyermek járt-e az elmúlt 2 hétben külföldön? igen/nem

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelenleg nincs tudomásom gyermekem olyan betegségéről, amely befolyással lehet az iskola közösségére.

Kötelezettséget vállalok, hogy amennyiben a fenti tünetek bármelyikét gyermekemen vagy a közvetlen környezetemben észlelem, haladéktalanul tájékoztatom gyermekem orvosát és osztályfőnökét, az iskola látogatását azonnal felfüggesztem.

Dátum: 2020.

.....
gondviselő aláírása