

COVID Nyilatkozat

Kalovits-Program magán vagy csoportos foglalkozást igénybe vevő szülők és
gyermekük/gyermekeik részére

Kalovits-Program foglalkozás helyszíne: **Kalovits Babauszoda**
Budapest 1118 Dayka Gábor u. 3.

Nyilatkozattevő neve:

.....

Nyilatkozattevő lakcíme:

.....

Nyilatkozattevő e-mail címe: *

.....

Kalovits-Program szolgáltatását igénybe vevő gyermekek száma:.....

felelősségem teljes tudatában kijelentem, és nyilatkozom, hogy nevezett gyermekem

Gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

a fent nevezett gyermek/gyermekek törvényes képviselőjeként nyilatkozom, hogy

1. a fent megnevezett személyekkel egy háztartásban élek,
2. a foglalkozáson önként veszek részt,
3. az elmúlt 14 napban én, és a nyilatkozatban megnevezett személyek nem voltunk szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött vagy tartózkodási helyükön otthoni járványügyi megfigyelés (hatósági házi karantén) alatt álló személlyel,
4. nincs olyan légúti fertőző betegségre utaló tünetünk (pl. láz, köhögés, akut légzési nehézség stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetnénk,
5. továbbá kötelezettségemnek érzem, hogy amennyiben a nyilatkozat tételt követően a 3. és 4. pontban változás következik be, azt haladéktalanul írásban jelzem a megnevezett Kalovits Babauszoda részére,
6. nyilatkozatban szereplő adatok önként kerültek megadásra.
7. Ezen nyilatkozatot a Magyarország Kormány által kihirdetett koronavírus veszélyhelyzet megszűntetéséig teszem.

Nyilatkozat kitöltésének dátuma: 2021.