**Nyilatkozat**

Aluírott, név: …………………..…………..………………………………..…

lakcím: ……………………………..…..………………………………………

mint a szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő/gondviselő\* nyilatkozom, hogy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. az elmúlt 14 napban | | |
| külföldön nem jártam |  | 2020.\_\_. \_\_ és 2020.\_\_. \_\_. között külföldön jártam |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | ország(ok)ban. |
| 1. az elmúlt 14 napban **velem egy háztartásban élő személy(ek)** | | |
| külföldön nem járt |  | 2020.\_\_. \_\_ és 2020.\_\_. \_\_. között külföldön járt |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | ország(ok)ban. |
|  |  |  |

(A megfelelő rész aláhúzandó.)

…………………, 2020.03…..

………………………………….

szülő/gondviselő aláírása

\* A nyilatkozat kitöltésével és aláírásával a szülői felügyeleti jogot gyakorló személy hozzájárul személyes adatainak és a nyilatkozaton szereplő egyéb adatainak a köznevelési intézmény és fenntartója által történő kezeléséhez.