Iktatószám:

**Nyilatkozat**

Alulírott(ak), mint …………………………………………………………… gyermek (születési hely, idő: ……………………, ………… év …… hó …… nap, anyja neve: ………………………………………………………) törvényes képviselője tudomásul veszem, hogy a Fővárosi Pedagógiai Szakszolgálat XI. kerületi Tagintézménye működéséhez szükséges eljárásrend az Emberi Erőforrások Minisztériumának a köznevelési intézmények részére kiadott intézkedési terve alapján készült.

A mindennapi működés során a Nemzeti Népegészségügyi Központ és az Operatív Törzs iránymutatásai a meghatározóak.

Ennek keretében tudomásul veszem, hogy a közösségi terekben minden esetben kötelező a szájat és orrot eltakaró maszk viselése (12 éves kortól a gyermek esetében is), belépésnél a kézfertőtlenítő használata. E szabály egyaránt kötelez szülőként, kísérőként.

A helyi eljárásrendre vonatkozó tájékoztatást megkaptam. Tudomásul veszem, hogy a világjárvány elleni küzdelem részeként az eljárásrend követése előírt szabály, egyúttal morális kötelességem mind a gyermek, mind az intézmény munkatársainak, mind a magam egészségének védelmében.

Budapest, 2020. ………………………….

aláírás: …………………………………………………………… ……………………………………………………………

olvasható név: …………………………………………………………… ……………………………………………………………

 Anya/törvényes képviselő/gondviselő Apa/törvényes képviselő/gondviselő