**SZÜLŐI NYILATKOZAT 2. melléklet a 12/1991. (V. 18.) NM rendelethez**

A szülői nyilatkozat adattartalma

1. A gyermek neve:

2. A gyermek születési dátuma:

3. A gyermek lakcíme:

4. A gyermek anyjának neve:

5. Nyilatkozat arról, hogy a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

 5.1.1. Láz

 5.1.2. Torokfájás

 5.1.3. Hányás

 5.1.4. Hasmenés

 5.1.5. Bőrkiütés

 5.1.6. Sárgaság

 5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

 5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

 5.2. a gyermek tetű- és rühmentes

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonos elérhetősége:

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma:

…………………………………………………………

 szülő aláírása