

Szülői nyilatkozat

..... nevű gyermek (születési hely és
idő:) törvényes képviselőként
nyilatkozom, hogy legjobb tudásom szerint gyermekem és a vele egy háztartásban élő
családtagok nem szenvednek fertőző megbetegedésben, gyermekem egészséges.

Martonvásár,

.....
.....

szülő aláírása és nyomtatott betűvel a neve