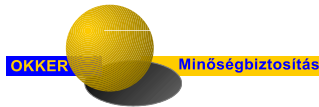




**2440 SZÁZHALOMBATTA**  
**Csokonai u. 50.**  
**OM: 032790**  
**Tel.: 06-23-354-465**  
**Fax.: 06-23-354-475**  
**e-mail: [napsugar@mail.battanet.hu](mailto:napsugar@mail.battanet.hu)**  
**[http: napsugar.battanet.hu](http://napsugar.battanet.hu)**



### **Gyermekek fogadása veszélyhelyzeti ügyeleti időben**

1. Szülő jelzése alapján a gyermeket ügyeleti rendben ellátjuk, étkeztetéséről gondoskodunk.
2. A szülő az ügyeletre vonatkozó kérelmét elektronikus úton írásban, vagy telefonon jelezheti az intézmény felé, azzal a megjelöléssel, hogy hány órától, hány óráig igényli a gyermeke ellátását.
3. A szülő írásban nyilatkozik arról, hogy a gyermeke nem fertőző beteg. A nyilatkozat az óvoda honlapjáról letölthető, vagy szükség esetén kinyomtatva az intézményből kikérhető. Az aláírt nyilatkozatot az első ügyeleti napon át kell adni. A nyilatkozat hiánya esetén a gyermek ellátása nem lehetséges!
4. Kérem, hogy a szülő érkezéskor viseljen szájmaszkot.
5. Kérem a szülőket, hogy az ügyelet igénybevételének első napján hozzanak a gyermeknek külön zacskóban kinti, benti és váltóruhát. Kérem, hogy a ruházatot ügyeleti nap végén vigyék haza kimosni.
6. Amennyiben a gyermeknél náthás tüneteket, köhögést, hőemelkedést észlelünk, a gyermeket azonnal elkülönítjük, és a szülőt értesítjük a gyermek hazabocsátása érdekében.

Százhalombatta 2020. április 29.

.....  
Balla Ildikó  
Intézményvezető

Alulírott szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy a fenti eljárást megismertem, tudomásul vettem.

Százhalombatta, 2020.....

.....  
Szülő/törvényes képviselő  
hivatalos neve

.....  
Szülő/törvényes képviselő aláírása

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... szülő/gondviselő, büntetőjogi  
felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem: .....,  
született:..... *hely*,..... *idő*,  
fertőző betegségben nem szenved.

Százhalombatta, 2020. ....

.....

szülő/gondviselő

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... szülő/gondviselő, büntetőjogi  
felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem: .....,  
született:..... *hely*,..... *idő*,  
fertőző betegségben nem szenved.

Százhalombatta, 2020. ....

.....

szülő/gondviselő