**Szülői nyilatkozat betegség miatti hiányzásról**

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy …………………………………. (név) gyermekem …………. -tól …………. -ig betegség miatt hiányzott. A gyermeken a mai napon nem észlelhetőek betegségre utaló tünetek.

A gyermekem betegségéről konzultáltunk házi gyermekorvosunkkal: IGEN / NEM (megfelelő aláhúzandó)

SZEMÉLYESEN / TELEFONON / E-MAIL-ben (megfelelő aláhúzandó).

Gyermekorvosunk ……………………………………………. (orvos neve), igazolást nem állít ki.

Dátum Aláírás