***2. melléklet a 12/1991. (V. 18.) NM rendelethez***[***19***](https://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=99100012.NM#lbj18idb508)

***A nyilatkozat adattartalma***

1. A gyermek neve:

2. A gyermek születési dátuma:

3. A gyermek lakcíme:

4. A gyermek anyjának neve:

5. **Nyilatkozat arról, hogy**

5.1. **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: