



Székesfehérvári Tankerületi Központ FA 3202



SZÉKESFEHÉRVÁRI JÓZSEF ATTILA KÖZÉPISKOLAI KOLLÉGIUM  
NEMES NAGY ÁGNES KOLLÉGIUMA

## Nyilatkozat

(Minden kollégista diák szülője, gondviselője részére)

Alulírott, ..... mint szülő, törvényes képviselő, kötelezem magam arra, hogy ..... nevű **gyermekem** járványügyi érdekből fertőző betegség fennállása (*Covid 19, influenza, hasmenés, hányás, láz, torokgyulladás, bőrkkiütés, sárgaság, egyéb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, fül- és orrfolyás stb.*) esetén hazautazását biztosítani tudom, **közösségbe (kollégiumba) a betegség fennállása alatt nem engedem.**

Kelt: .....

.....  
szülő, törvényes képviselő

8000 SZÉKESFEHÉRVÁR, GYÜMÖLCS U. 13.

Telefon: 06-22-500-231; 06-22-312-072,

Fax: 06-22-500-290

e-mail: [intezmeny@nemesnagy-koll.edu.hu](mailto:intezmeny@nemesnagy-koll.edu.hu)

honlap: [www.nemesnagy-koll.sulinet.hu](http://www.nemesnagy-koll.sulinet.hu)