**Budajenői Általános Iskola**

2093, Budajenő, Fő utca 3.

Tel.: 06 26/371063

OM: 032444

**Kérelem nyári ügyelet (2020. június 16-26.) igénybevételére**

**(a kérelmet 2020. 05. 25. 12 óráig kell elküldeni az** [iskolatitkar@budajenoiskola.hu](mailto:iskolatitkar@budajenoiskola.hu) e-mail címre.)

Alulírott ……………………………..………………….. (szülő) nyilatkozom, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ okból gyermekem ………………………………... (név) …………….osztályos tanuló

2020. június hónap dátummal jelzett napjain:

..............................................................................................................................

felügyeletét nem tudom biztosítani, ezért kérem .........-.......... óráig **ügyelet\*** biztosítását, az **aláhúzott** étkeztetés igénybevételével

* egyszeri étkeztetéssel
* háromszori étkeztetéssel
* étkeztetés nélkül.

A nyilatkozat alatti tájékoztatást tudomásul veszem.

Budajenő, 2020.05.

………………………………..

szülő aláírása

**Tájékoztatás:**

Amennyiben a közösségbe érkező gyermeken az alábbi tüneteket észleljük, a szülő tájékoztatás után köteles gyermekét a legrövidebb időn belül hazavinni.

* hőemelkedés, láz, bágyadtság
* hányás, hasmenés
* köhögés, tüsszögés, orrfolyás
* egyéb betegségre utaló jel

**\*ügyelet 8.00-tól 16.00-ig vehető igénybe**