**Budajenői Általános Iskola**

2093, Budajenő, Fő utca 3.

Tel.: 06 26/371063

OM: 032444

**Kérelem nyári ügyelet (2020. augusztus 24-31.) igénybevételére**

**(a kérelmet 2020. 08. 17. 8 óráig kell elküldeni az** ped.asszisztens@budajenoiskola.hu

és

iskolatitkar@budajeno.sulinet.hu e-mail címre.)

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

2020. augusztus 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, 2020.08.

 ………………………………..

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 7.00-tól 16.00-ig vehető igénybe**