**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

**A tanuló neve, osztálya:**

**Születési dátuma:**

**Szülő/gondviselő neve:**

Alulírott ezúton nyilatkozom, hogy a Budapesti Ward Mária Iskola COVID járvány idejére vonatkozó járványügyi eljárásrendjét megismertem, ennek tudatában hozzájárulok, hogy gyermekem NEM az intézmény által szervezett, de az intézményben, **külső szakember által tartandó** foglalkozáson (sport, zene, stb.),

………………………………………………………………………………………….

(program pontos megnevezése)

ahol esetenként több évfolyam is egyszerre van jelen, részt vegyen.

Budapest, 20……

……………………………………  
 aláírás