**Szülői nyilatkozat**

Alulírott………………………………...................................……, mint a szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő/gondviselő\* nyilatkozom, hogy gyermekem napközbeni felügyeletét munkaköröm jellege miatt nem tudom megoldani, így a köznevelési intézmény által biztosított felügyeletre igényt tartok a koronavírus-járvány miatt a köznevelési intézményekben alkalmazott új munkarend fennállása alatt.

Gyermek neve: ……………………………………………………………….…………..

Oktatási intézmény neve: ………………………..…………………… …………………

Gyermek osztálya: ……………………….

Gyermek lakcíme:…………………………

Munkáltató neve: (szülő/gondviselő1) ……………..………………………………….

Címe ……………………………………………………………...………………………

Munkakör: …………………………………………………………………...………..

Telefonszám:………………………………………………………………………………

Munkáltató neve: (szülő/gondviselő 2) …………………….………………………….

Címe ……………………………………………………………...………………………

Munkakör:: …………………………………………………………………...………..

Telefonszám:………………………………………………………………………………

…………….. 2020…………………..

……………………………………….. ………………………………………..

szülői felügyeletet gyakorló aláírása szülői felügyeleti jogot gyakorló aláírása

\* Amennyiben a szülői felügyeleti jogot a szülők közösen gyakorolják, úgy kérem mindkét szülő adatait megadni.

\* A nyilatkozat kitöltésével és aláírásával a szülői felügyeleti jogot gyakorló személy hozzájárul személyes adatainak és a nyilatkozaton szereplő egyéb adatainak a köznevelési intézmény és fenntartója által történő kezeléséhez.