DR. GÉMESI GYÖRGY
GÖDÖLLŐ VÁROS POLGÁRMESTERE

TISZTELT SZÜLŐK!

Tájékoztatom, hogy a 215/2020. (V.20.) számú Kormány rendeletben foglalt rendelkezések alapján ***2020. május 25-től a bölcsődék, óvodák a veszélyhelyzet előtti szokásos rendben működnek, a gyermekeket a bölcsődei ellátásban, illetve az óvodai nevelésben való részvétel jogszabályi feltételei szerint fogadják az intézmények.***

A 215/2020. (V.20.) számú Kormány rendeletben foglalt rendelkezések alapján a városban működő bölcsődékre, óvodákra vonatkozó 2020. március 17-től elrendelt rendkívüli szünetre vonatkozó rendelkezésem 2020. május 25.napjával visszavonom.

Annak érdekében, hogy gyermekét 2020.május 25-én (hétfő) tudja fogadni az intézmény, kérem, hogy szíveskedjék ***legkésőbb 2020. május 22.(péntek) 10.00 óráig eljuttatni a mellékelten továbbított nyilatkozatot az intézmény részére.***

Gyermeke egészségének megóvása érdekében az alábbiakra hívom fel a figyelmét, amelynek betartásában kérem az együttműködését:

- *Kérem, hogy gyermekét az intézmény házirendjében foglaltak szerint, de legkésőbb 9 óráig szíveskedjék bevinni az intézménybe.*
- *Felhívom a figyelmét arra, hogy az intézmény területén változatlanul kötelező a maszk használata.*
- *Kérem, hogy a lehető legrövidebb ideig szíveskedjék tartózkodni az intézmény területén.*
- *Felhívom a figyelmét arra, hogy gyermeke kizárólag egészségesen látogathatja az intézményt,*
- *Köhögő, orrfolyással küzdő gyermek otthoni pihenését kérjük teljes gyógyulásáig,*
- *Kérem, hogy az évszaknak megfelelő réteges öltözködésre is szíveskedjenek figyelemmel lenni.*

Gödöllő, 2020. május 21. ***Tisztelettel:***

GÖDÖLLŐ VÁROS POLGÁRMESTERE

dr. Gémesi György

Tel.: +36-28/529-178 2100 GÖDÖLLŐ SZABADSÁG TÉR 6. E-mail: gemesi@godollo.hu

N Y I L A T K O Z A T

Alulírott*……..(név)****Gödöllő,****……*
……szám alatti lakos, felelősségem teljes tudatában nyilatkozom arra vonatkozóan, hogy ……..(név, szül.idő) gyermekem egészséges, teljes mértékben tünetmentes, amelyre tekintettel kérem, az hogy a napközbeni ellátását és étkeztetését 2020……..-tól biztosítani szíveskedjék számára.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a kisgyermeknevelő/óvodapedagógus napközben megfázásos, vagy egyéb tünetekkel járó betegséget észlel gyermekemmel kapcsolatban az általam megadott telefonszámon történt tájékoztatást követően haladéktalanul gondoskodom a gyermekem elviteléről és a gyermekorvosunkkal történő konzultációról.

Gödöllő,2020. május,……,, **……**

szülő

Tel.: +36-28/529-178 2100 Gödöllő Szabadság tér 6. E-mail: gemesi@godollo.hu