



SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

(A vonatkozó rendelkezés szerint a kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek. Orvosi igazolásra nincsen szükség.)

Jelen nyilatkozattal igazolom, hogy gyermekem,

(anyja neve:, TAJ száma:,

születési ideje:) egészséges,

betegsége utaló tünetek nem észlelhetők rajta.

Gyógyszer- és egyéb allergiája nincs / van:

Alulírott nyilatkozom, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- A gyermek tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve és elérhetősége a táborozás alatt:

Jelen nyilatkozatot az alábbi tábor(ok)ban való részvételhez adtam ki:

a tábor ideje: 2020.-tól-ig és-tól-ig

helye /jellege: és.....

2020.

(dátum)

.....

(alíírás)