



## 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, .....

(anya neve: ....., TAJ száma: .....,

születési ideje: .....) egészséges,

betegségre utaló tünetek nem észlelhetők rajta.

Gyógyszer- és egyéb allergiája nincs / van: .....

Alulírott nyilatkozom, hogy a gyermekeken 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: 2021. ....-tól .....-ig és .....-tól .....-ig

helye / jellege: ..... és.....

2021. ....

(dátum)

.....

(alíírás)