

NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A táborban történő részvétel első napján a táborvezetőknek kell leadni!!!!

a 12/1991. (V.18.) NM rendelet „2. sz.” melléklete alapján:

„A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban résztvevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.”

| | | |
|---|------------------|-----|
| A gyermek személyes adatai: | | |
| | neve | |
| | születési dátuma | |
| | lakcíme | |
| | anyja neve | |
| A szülő, törvényes képviselő 1. | | |
| | neve | |
| | lakcíme | |
| | telefonszáma | |
| A szülő, törvényes képviselő 2. | | |
| | neve | |
| | lakcíme | |
| | telefonszáma | |
| A szülő, törvényes képviselő nyilatkozata: | | |
|nevű gyermekemen észlelhetőek az alábbi tünetek: | | |
| | Igen | Nem |
| Láz | | |
| Torokfájás | | |
| Hányás | | |
| Hasmenés | | |
| Bőrkiütés | | |
| Sárgaság | | |
| Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés | | |
| Váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás | | |
| A gyermek tetű- és rühmentes | | |

Gyermekek: (megfelelő rész aláhúzandó!!!!)

- a) egyedül órakor
 - b) csak hozzátartozóval
- távozzon a nyári napközis táborból.

Veszprém, 2023.

.....
törvényes képviselő aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása