

Iskola:

Szülői nyilatkozat táborozáshoz

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy gyermekem (neve:
....., anyja neve:
....., születési ideje: lakcíme:
.....) nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- láz,
- torokfájás,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,
- allergia (étel, gyógyszer érzékenység, jód, fém stb.)
- állandó gyógyszer
- oltások (kötelező, kullancs)
- kezelés alatt áll?
- régebben tartós kezelés alatt állt-e?

Nyilatkozom továbbá, hogy fent nevezett gyermekem tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma

Jelen nyilatkozatot fent nevezett gyermekem, az(iskola) által szervezett nyári táborozáshoz adtam ki.

.....
Helyiség, év, hó, nap¹

.....
a nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

¹ Jelen nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül kell kiállítani, és azt a táborozás szervezője által megállapított határidőig, de legkésőbb a táborozás megkezdésekor részére át kell adni.