

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ 2024.

(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 nincs szükség.)

Jelen nyilatkozattal igazolom, hogy gyermekem:

(Anyja neve:

TAJ-száma:

Születési ideje:)

Betegségre utaló tünetek nem észlelhetőek 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, bőrgennyesedés • 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 táborban való részvételhez adtam ki:

a tábor ideje: 2024.-tól-ig.

Kazincbarcika, 2024.

.....
aláírás