

Tábor ideje: 2022\_\_\_\_\_

## Szülői Egészségügyi Nyilatkozat Táborozáshoz

**Leadási határidő:** A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek, kitöltése a tábor előtt 0-4 nappal szükséges.

Gyermek neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Gyermek TAJ száma: \_\_\_\_\_

Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- \_\_\_\_\_ – torokfájás, láz
- \_\_\_\_\_ – hányás,
- \_\_\_\_\_ – hasmenés,
- \_\_\_\_\_ – bőrkkiütés,
- \_\_\_\_\_ – sárgaság,
- \_\_\_\_\_ – egyéb súlyosabb bőrelváltozások, bőrgennyesedés
- \_\_\_\_\_ – váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

Gyógyszerallergia: nincs \_\_\_\_\_ van:\_\_\_\_\_

Étel érzékenység: nincs \_\_\_\_\_van:\_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

lakcíme: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

.....  
szülő (törvényes képviselő) aláírása

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2022. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Budapest, 2022 \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

**A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani!**