

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: 2023. augusztus 25.

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermelem (táborozó neve): _____ Anyja neve: _____

Táborozó születési ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Táborozó lakcíme:

_____ ir.szám _____ település _____ (utca, út, stb) _____ házszám

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- ☐ nincs -torokfájás,
- ☐ nincs -hányás,
- ☐ nincs -hasmenés,
- ☐ nincs -bőrkkiütés,
- ☐ nincs -sárgaság,
- ☐ nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- ☐ nincs -véladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás
- ☐ gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia: ☐ nincs ☐ van: _____

Ételallergia: ☐ nincs ☐ van: _____

Környezeti tényezőkre allergia: ☐ nincs ☐ van: _____

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól: _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

_____ ir.szám _____ település _____ (utca, út, stb) _____ házszám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 _____

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2023. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: Dunaújváros, 2023. _____ hó _____ nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása