

Szülői nyilatkozat

(A tábor kezdete előtt négy napnál nem lehet korábbi)

1. A gyermek neve:
2. Születési dátuma:
3. Lakcíme:
4. Anyja neve:

Alulírott szülő (törvényes képviselő) nyilatkozom, hogy gyermekemen az alábbi **tünetek egyike sem észlelhető**:

- | | |
|--------------|---|
| - Láz | - Sárgaság |
| - Torokfájás | - Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés |
| - Hányás | - Váladékozó szembetegség |
| - Hasmenés | - Gennyes fül- és orrfolyás |
| - Bőrkiütés | - A gyermek tetű- és rühmentes. |

Engedélyezem, hogy gyermekem napi kirándulásokat tegyen Csesztve környékén (a falutól maximum 3 km-re).

A nyilatkozatot tevő törvényes képviselő

neve:

lakcíme:

telefonszáma:

Dátum:

.....
szülő (törvényes képviselő) aláírása

A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete:

2. §

(2) A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.