

NYILATKOZAT
(gyerekek szervezett táboroztatása előtti egészségügyi igazolás)

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

Alulírott, mint törvényes képviselője az alábbiakban nyilatkozom, hogy gyermekemen **nem** észlelhetők az alábbi tünetek:

- láz
- torokfájás
- hányás
- hasmenés
- bőrkiütés
- sárgaság
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- váladékozó szembetegség, gennyes fül és orrfolyás

A gyermekem tetű és rühmentes.

Székesfehérvár, 2023.

Nyilatkozattevő adatai:

Név:

Lakcím

Telefon:

Aláírás:.....

Figyelem! A nyilatkozatot pontosan kitöltve, aláírva tudjuk csak elfogadni. A tábor kezdőnapján, hétfő reggel hozni kell a gyermekkel, különben nem tudjuk fogadni a gyermeket!