Iskola:

Szülői nyilatkozat táborozáshoz

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy gyermekemen (neve:……., anyja neve: ……, születési ideje: ……., lakcíme:……..) nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- láz,
- torokfájás,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,
- allergia (étel, gyógyszer érzékenység, jód, fém stb.)
- állandó gyógyszer
- oltások (kötelező, kullancs)
- kezelés alatt áll?
- régebben tartós kezelés alatt állt-e?

Nyilatkozom továbbá, hogy fent nevezett gyermekem tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve ……..

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme …….

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma ……..

Jelen nyilatkozatot fent nevezett gyermekem, az ……(iskola) által szervezett nyári táborozáshoz adtam ki.

……..
Helyiség, év, hó, nap*

……
a nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

* Jelen nyilatkozatot **a táborozást megelőző négy napon belül kell kiállítani,** és azt a táborozás szervezője által megállapított határidőig, de legkésőbb a táborozás megkezdésekor részére át kell adni.