

**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.