

SZÜLŐI NYILATKOZAT

A 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 4. § (2) bekezdés alapján szülői nyilatkozat a gyermek, táborozáshoz megfelelő egészségi állapotáról.

A nyilatkozatot a táborozás megkezdését megelőző 4 napon belül kell kitölteni.

| | |
|---|-----------------------------|
| Gyermek neve: | |
| Születési dátuma: | |
| TAJ kártya száma | |
| Lakcíme: | |
| Anyja leánykori neve: | |
| Nyilatkozat arról, hogy a gyermekben nem észlelhetők az alábbi tünetek: | |
| Láz | észlelhető – nem észlelhető |
| Torokfájás | észlelhető – nem észlelhető |
| Hányás | észlelhető – nem észlelhető |
| Hasmenés | észlelhető – nem észlelhető |
| Bőrkiütés | észlelhető – nem észlelhető |
| Sárgaság | észlelhető – nem észlelhető |
| Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés | észlelhető – nem észlelhető |
| Váladékozó szembetegség | észlelhető – nem észlelhető |
| Gennyes fül- és orrfolyás | észlelhető – nem észlelhető |
| Tetvesség | észlelhető – nem észlelhető |
| Rühesség | észlelhető – nem észlelhető |
| A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő | |
| Neve | |
| Lakcíme | |
| Telefonos elérhetősége | |

A nyilatkozat kiállításának dátuma:

.....
A nyilatkozatot kiállító aláírása