

SZÜLŐI NYILATKOZAT

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 gyermekem 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
Gennyes fül-, orrfolyás	észlelhető – nem észlelhető
Váladékozó szembetegség	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