



SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

(A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek. Orvosi igazolásra nincs szükség.)

1. A gyermek neve: _____

2. A gyermek születési dátuma: _____

3. A gyermek lakcíme: _____

4. A gyermek anyjának neve: _____

5. Nyilatkozat arról, hogy

5.1. a gyermek nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

5.1.1. láz

5.1.2. torokfájás

5.1.3. hányás

5.1.4. hasmenés

5.1.5. bőrkütiés

5.1.6. sárgaság

5.1.7. egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

5.1.8. váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

5.2. a gyermek tetű- és rühmentes.

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonos elérhetősége:

név – aláírás: _____

Lakcím: _____

Tel.: _____

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma: _____

A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete alapján:

„(2) A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.”

„A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.”

(dátum)

(aláírás)