

Táborozás ideje: **2018.** hónap -

# SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

**Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a táborozást szervezőnek, kitöltése a kirándulás előtt 0-4 nappal szükséges.**

Táborozáson résztvevő

Gyermekem neve :

Anyja neve:

Születési ideje:

Táborozó lakcíme:

Gyermek TAJ száma :

**Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:**

- torokfájás, láz
- hányás,
- hasmenés, - bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia:       nincs    van:

Étel érzékenység:       nincs    van:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

lakcíme:                    *ir.szám*                    *település*                    (utca, út, stb)

*hátszám*

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma:       +36

*szülő (törvényes képviselő) aláírása*

**Jelen nyilatkozatot gyermekem 2018. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.**

,       2018.       hó       nap

A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt helyszínen kell tartani!