

Tábor ideje: 2016 \_\_\_\_\_

### Szülői Nyilatkozat Táborozáshoz

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

Táborozáson résztvevő gyermek,

Gyermek neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve \_\_\_\_\_ Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Gyermek TAJ száma: \_\_\_\_\_

Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- \_\_\_\_\_ – torokfájás,  
láz
- \_\_\_\_\_ –  
hányás,
- \_\_\_\_\_ –  
hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- \_\_\_\_\_ – egyéb súlyosabb bőrelváltozások,  
bőrgennyesedés
- \_\_\_\_\_ – váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

Gyógyszerallergia: nincs \_\_\_\_\_ van: \_\_\_\_\_

Étel érzékenység: nincs \_\_\_\_\_ van: \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

lakcíme: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

.....

szülő (törvényes képviselő) aláírása

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2016. évi , fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

\_\_\_\_\_, 2016 \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

**A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani!**