

## Nyilatkozat a gyermek egészségi állapotáról<sup>1</sup>

**Kérjük, ezt a nyilatkozatot aláírva juttassa el nekünk a táborkezdesre!**

### ADATOK:

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

Születési dátuma: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

### NYILATKOZAT ARRÓL, HOGY A GYERMEKEN NEM ÉSZLELHETŐK AZ ALÁBBI TÜNETEK:

- láz,
- torokfájás,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés,
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,
- a gyermek tetű- és rühmentes.

### A NYILATKOZATOT KITÖLTŐ TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI ÉS ALÁÍRÁSA:

Teljes név: \_\_\_\_\_

Lakcím:

Irányító szám: \_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_

Utca, házszám: \_\_\_\_\_

Személyi igazolvány szám: \_\_\_\_\_ Telefon: + 36 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kelt

\_\_\_\_\_

Aláírás

<sup>1</sup> 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.”