

EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A nyilatkozatot kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni.

A kitöltött nyilatkozatot a jelentkezést követően, legkésőbb a tábor kezdetekor kell átadni a tábort szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző **négy napon belül** kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.

Tábor neve és ideje:

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

Gyermek lakcíme:

TAJ száma:

Anyja neve:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, semmilyen fertőző betegségben nem szenved.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Gyermekére vonatkozóan a megfelelő választ húzza alá, 'van' válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is:

Gyógyszerérzékenység: nincs van:

Ételallergia: nincs van:

Környezeti tényezőkre allergia: nincs van:

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:

.....

A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére:

.....

Gyermekem az én felelősségemre órákor rendszeresen egyedül mehet haza a táborból.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.

Dátum:

.....
A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása