

KITÖLTENDŐ TÁBOROZÁST MEGELŐZŐ 4 NAPON BELÜL!

KÉRJÜK, HOGY A KITÖLTÖTT NYILATKOZATOT A GYEREKEK A TÁBOROZÁS MEGKEZDÉSEKOR,
REGGEL ADJÁK ÁT A CSOPORTVEZETŐJÜKNEK.

TÁBOR NEVE:
TÁBOROZÁS IDEJE:

NYILATKOZAT

a táborozáson részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotáról

1. A gyermek neve:
2. A gyermek születési dátuma:
3. A gyermek lakcíme:
4. A gyermek anyjának neve:
5. A gyermek TAJ száma:
6. Szed-e rendszeresen gyógyszert, ha igen, mit?
7. Allergiás-e?
8. Gyógyszerérzékenysége van-e?
9. Lelki vagy magatartásbeli nehézségekkel küzd-e, ha igen mivel:
(bővebben lásd: Szülői tájékoztató)
10. Nyilatkozat arról, hogy
 - 10.1. a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
 - 10.1.1. Láz
 - 10.1.2. Torokfájás
 - 10.1.3. Hányás
 - 10.1.4. Hasmenés
 - 10.1.5. Bőrkiütés
 - 10.1.6. Sárgaság
 - 10.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
 - 10.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
 - 10.1.9. Nincs törött testrésze
 - 10.2. a gyermek tetű- és rühmentes

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

Neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

Alírása:

A nyilatkozat kiállításának dátuma: