

## Szülői nyilatkozat táborozáshoz

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

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

Tábor neve: \_\_\_\_\_

Ideje: \_\_\_\_\_

Részvevő gyermek neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

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

Lakcíme: \_\_\_\_\_

A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló, 12/1991. (V. 18.) NM rendelet előírásai szerint **nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

Torokfájás, láz, köhögés, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

**Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:**

Neve: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2023. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

\_\_\_\_\_, 2023. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

szülő / törvényes képviselő aláírása