

## EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A Nyilatkozatot kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni.

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.

**A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni** a tábort szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

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. A gyermek tetű- és rühmentes.**

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:

Gyógyszerallergia: 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: .....