

Nyilatkozat megfelelő egészségügyi állapotról

(gyermek törvényes képviselője tölti ki a 1261991. (V.18.) NM rendelet alapján a táborozást megelőző négy napon belül)

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek édesanyjának neve:

A gyermek TAJ-kártya száma:

Nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alább tünetek:

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

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

dátum:

....., 202.....

aláírás (törvényes képviselő)