NYILATKOZAT
a 2023. évi nyári napközis táborban
résztvevő gyermek egészségi állapotáról

Iskola neve:

Gyermek adatai: Osztálya: …..…… **Törvényes képviselőjének adatai**:

Neve:…….….. Neve:……...

Lakcíme:……. Lakcíme:……

Anyja neve:..……. Telefonos elérhetősége:……

Születési dátuma: ……..év ……...hó …....nap

Fent nevezett törvényes képviselő ezen **nyilatkozatommal igazolom**, hogy a táborozásban résztvevő, fent nevezett **gyermek**, jelen nyilatkozatom megtételekor a táborozásra alkalmas, **megfelelő egészségi állapotban van**.

Nyilatkozom arról, hogy a gyermeken **NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek:

1. Láz
2. Torokfájás
3. Hányás
4. Hasmenés
5. Bőrkiütés
6. Sárgaság
7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

Továbbá **nyilatkozom** arról is, hogy a gyermek **tetű- és rühmentes**.

Nyíregyháza, 2023. ……..……..hó ……..nap

……..
szülő / törvényes képviselő aláírása

A nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül szükséges kiállítani, és a táborozás első napján a táborban kérjük leadni!