

NYILATKOZAT
a 2024. évi nyári napközis táborban
résztevő gyermek egészségi állapotáról

Iskola neve:

Gyermek adatai:

Osztálya:

Törvényes képviselőjének adatai:

Neve:.....

Neve:.....

Lakcíme:.....

Lakcíme:.....

Anyja neve:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Születési dátuma:évhónap

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

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

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

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

Nyíregyháza, 2023.hónap

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása

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