**NYILATKOZAT**

a 2021. évi nyári napközis táborban résztvevő gyermek egészségi állapotáról

Iskola neve:

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

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 | 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, 2021. ………...……..hó ……..nap

………………………………………………..

szülő / törvényes képviselő aláírása

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