

NYILATKOZAT A TÁBOROZÓ EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁRÓL

Alulírott

név:

lakcím:

e-mail cím:

telefonszám:.....

mint

A gyermek neve:

A gyermek születési helye és ideje:

A gyermek lakcíme: (csak ha különböző):

A gyermek TAJ-száma:

törvényes képviselője

igazolom, hogy a táborozásban részt vevő gyermekem megfelelő egészségi állapotban van a táborozás megkezdése előtt.

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

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

Nyilatkozom továbbá arról, hogy a gyermekem tetű- és rühmentes.

Kelt:

Aláírás: