

Tábor időpontja: 2017.

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Leadási határidő: a kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek.

Ezen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy a táborozáson résztvevő,

Gyermekem neve :

Anyja neve: Születési ideje:

Lakcíme:

Gyermekem TAJ száma :

a táborozás megkezdése előtt az alábbi tünetek egyike sem észlelhető

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

Gyógyszer allergia: nincs van:
Étel érzékenység: nincs van:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő (szülő)

Neve:

Lakcíme:

A nyilatkozatot kitöltő törvényes képviselő telefonszáma: +36

Megjegyzés: _____

szülő (törvényes képviselő) aláírása

Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

DÁTUM: , 2017. hó nap

A nyilatkozatot a tábort szervezőnek a helyszínen kötelezően magánál kell tartania !