

Tábor ideje: 2024. tól -

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

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy

Gyermekem (táborozó neve):

Anyja neve: Táborozó születési ideje:

Táborozó lakcíme:

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- nincs* - torokfájás,
- nincs* - hányás,
- nincs* - hasmenés,
- nincs* - bőrkiütés,
- nincs* - sárgaság,
- nincs* - egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- nincs* - váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia: *nincs* van:

Sportorvosi versenyengedélye: van *nincs* (tájékoztató jellegű)

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

lakcíme:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2024. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

, 2024.

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani !