



## EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A Nyilatkozatot kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni.

A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.

A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

Tábor neve és ideje: Martinkaland, Martinka, Kastély u. 2......

Gyermek neve: .....

Gyermek születési helye, ideje: .....

Gyermek lakcíme: .....

TAJ száma: .....

Anyja neve: .....

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, gennyes fülés orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: .....

lakcíme: .....

telefonszáma: .....

e-mail címe: .....

Gyermekeire vonatkozóan a megfelelő választ húzza alá, 'van' válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is:

Gyógyszerallergia: nincs .....van: .....

Ételallergia: nincs: .....van: .....

Környezeti tényezőkre allergia: nincs: .....van: .....

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:.....

.....

A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére: .....

.....

Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.

Dátum: .....

A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása: .....