

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A tábor szervezője, neve: BGSZC Varga István Közgazdasági Technikum - Gólyatábor

Tábor ideje: 2024. augusztus 12-től - 2024. augusztus 16-ig

A 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján: A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

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 nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermekem (táborozó neve):

Anyja neve:

Táborozó születési ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Táborozó TAJ száma: _____

Táborozó lakcíme:

_____ ir.szám _____ település _____ (utca, út, stb) _____ házsám

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> nincs -torokfájás | <input type="checkbox"/> nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés |
| <input type="checkbox"/> nincs -hányás | <input type="checkbox"/> nincs -véladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem tetű- és rühmentes |
| <input type="checkbox"/> nincs -hasmenés | |
| <input type="checkbox"/> nincs -bőrkiütés | |
| <input type="checkbox"/> nincs -sárgaság | |

Gyógyszerallergia: nincs van:

Ha igen, kérjük feltüntetni:

Tájékoztatom a tábor vezetőit, hogy a gyermek **nem** szed rendszeresen gyógyszert.

Ha igen, kérjük feltüntetni:

Élelmiszerekre és egyéb környezeti tényezőkre **nem** allergiás.

Ha igen, kérjük feltüntetni:

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

_____ ir.szám _____ település _____ (utca, út, stb.) _____ házsám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 _____

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

Kelt.: _____, 2024. _____ hó _____ nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása