

Szülői nyilatkozat ¹
a táborozásban résztvevő tanuló egészségügyi alkalmasságáról
2024.

Gyermek neve:

Gyermek születési dátuma:

Gyermek lakcíme:

Gyermek anyjának neve:

Alulírott nyilatkozom arról, hogy

- gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

láz,

torokfájás,

hányás,

hasmenés,

bőrkiütés,

sárgaság,

egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés,

váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,

- gyermekem tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

.....
törvényes képviselő aláírása

A nyilatkozat kiállításának dátuma:.....

¹A nyilatkozat a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet 4.§ (2) és (2a) bekezdései alapján kerül kitöltésre.

„A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.”

„Az iratokat a táborozás szervezőjéhez – az általa megállapított határidőig - kell visszajuttatni. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.”