

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ 2024

Nyilatkozattevő: (gondviselő neve olvashatóan)

Tanuló neve, osztálya:

Születési dátuma, helye:

Lakcíme:

Édesanyja neve:

Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen a táborba indulás előtti két hétben az alábbi tüneteket

torokfájás,	láz,	hányás,	hasmenés,
száraz köhögés,	bőrkiütés,	sárgaság,	tetű/rüh
súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés	véladékozó szembetegség, gennyes fül-/orrfolyás		

NEM ÉRZÉKELTEM --- **ÉRZÉKELTEM** (a megfelelő aláhúzendó).

↓
Észlelt tünet megnevezése: _____

Gyógyszer-allergia: nincs/van (Ha van, mire? _____)

Ételérzékenység: nincs/van (Ha van, mire? _____)

Nyilatkozom, hogy gyermekem egészséges, tünetmentes, közösségbe mehet.

Kecskemét, 2024. augusztus 14.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása:

telefonos elérhetősége:

e-mail címe: