

KITÖLTENDŐ TÁBOROZÁST MEGELŐZŐ 4 NAPON BELÜL !

KÉRJÜK, HOGY A KITÖLTÖTT NYILATKOZATOT A GYEREKEK A TÁBOROZÁS MEGKEZDÉSEKOR, REGGEL ADJÁK ÁT A CSOPORTVEZETŐJÜKNEK.

TÁBOR NEVE:

TÁBOROZÁS IDEJE:

NYILATKOZAT

a táborozáson részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotáról

1. A gyermek neve:

2. A gyermek születési dátuma:

3. A gyermek lakcíme:

4. A gyermek anyjának neve:

5. A gyermek TAJ száma:

6. Szed-e rendszeresen gyógyszert, ha igen, mit?

7. Allergiás-e?

8. Gyógyszerérzékenysége van-e?

9. Nyilatkozat arról, hogy

9.1. a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

9.1.1. Láz

9.1.2. Torokfájás

9.1.3. Hányás

9.1.4. Hasmenés

9.1.5. Bőrkiütés

9.1.6. Sárgaság

9.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

9.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

9.2. a gyermek tetű- és rühmentes

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Neve:

Aláírása:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:.....

A nyilatkozat kiállításának dátuma: Győr,év.hónap