

Készült a 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 2. sz. melléklete alapján*

ZUGLÓI NAPKÖZIS TÁBOR 2021.

Nyilatkozat a táborozó gyermek aktuális egészségügyi állapotáról
(heti turnus megkezdésekor kérjük leadni)

Gyermek neve, szül. dátuma:

Gyermek lakcíme:

Melyik iskolába jár:

Hányadik osztályt végezte:

Gyermek állandó gyógyszere, adagolása:

A gyermek anyjának neve:

Probléma esetén az értesítendő
neve és elérhetősége:

Gyermelem a táborból egyedül hazamehet: órákor / nem mehet haza

Gyermelem a táborból
az alábbi személyekkel mehet haza:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen az alábbi tünetek:

- | | | |
|---|--|-----------------------------|
| – | láz | észlelhető / nem észlelhető |
| – | torokfájás | észlelhető / nem észlelhető |
| – | hányás | észlelhető / nem észlelhető |
| – | hasmenés | észlelhető / nem észlelhető |
| – | bőrkkiütés | észlelhető / nem észlelhető |
| – | sárgaság | észlelhető / nem észlelhető |
| – | egyéb súlyosabb
bőrelváltozás, bőrgennyedés | észlelhető / nem észlelhető |
| – | váladékozó szembetegség
gennyes fül- és orrfájás | észlelhető / nem észlelhető |
| – | a gyermek tetű- és rühmentes | <input type="checkbox"/> |
| – | a gyermek tartós betegségben,
ételallergiában | szenvéd / nem szenvéd |
| – | a gyermek a következő
tartós betegségben, ételallergiában
szenvéd: | |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 2021.

.....

szülő/gondviselő aláírása