

2. melléklet
ZUGLÓI NAPKÖZIS TÁBOR 2021.
SZÜLŐI NYILATKOZATA

I. Gyermek (táborozó) és szülő/gondviselő adatai

- a) Gyermek (táborozó) neve:
Gyermek születési helye és ideje:
Gyermek lakcíme:
Anyja neve:
Gyermek TAJ száma:
Gyermek oktatási intézményének neve, osztályának megnevezése:
.....
Gyermek által igénybe vehető étkezési támogatás %-os mértéke:
Gyermek által igénybe vehető étkezési támogatás biztosításának záró napja:

b) Szülő/gondviselő neve:
Szülő/gondviselő lakcíme:
Szülő/gondviselő telefonszáma:

II. A gyermek egészségi állapotára vonatkozó nyilatkozatok

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 |
| – | válradékozó szembetegség
gennyes fül- és orrfájás | észlelhető/nem észlelhető |
| – | a gyermek tetű- és rühmentes | <input type="checkbox"/> |
| – | a gyermek tartós betegségben,
ételallergiában | szenved/nem szenved |
| – | a gyermek a következő
tartós betegségben, ételallergiában
szenved: | _____ |
| – | a gyermeknek a tábor ideje alatt
gyógyszer használata | szükséges / nem szükséges |

a gyermeknek a következő
gyógyszereket kell használnia,
a következő adagolásban

III. Egyéb, a gyermek táboroztatásával kapcsolatos nyilatkozatok

Nyilatkozom, hogy:

- gyermekem úszni tud / nem tud
- a tábor területén található sporteszközöket
(pl.: roller, kerékpár, gördeszka) gyermekem használhatja/nem használhatja
- a tábor területén található sporteszközök
használatához gyermekemnek védőfelszerelést biztosítok/nem biztosítok
- a tábor házirendjében foglaltakat megismertem, annak rendelkezéseit magamra és gyermekemre
nézve elfogadom és betartom. A Házirend az alábbi linken érhető el: www.zugsport.hu
- Gyermekem a táborból egyedül hazamehet.....órákor nem mehet haza
- Gyermekem a táborból az alábbi személyekkel mehet haza:

.....
.....

**Jelen nyilatkozat a tábor kezdetét megelőző négy napon belül kitöltendő, a tábor kezdetekor a
táboroztatás szervezőjének átadandó!**

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

Budapest, 2021. _____

szülő/gondviselő aláírása