## NYILATKOZAT

a 2019. évi nyári napközis táborban résztvevő gyermek egészségi állapotáról Gyermek neve: ..... A gyermek születési dátuma: ..... A gyermek lakcíme: A gyermek anyjának neve: ..... A szülő/gondviselő neve: ..... A szülő/gondviselő lakcíme: ..... A szülő/gondviselő telefonszáma: Fent nevezett szülő/gondviselő (törvényes képviselő) ezen nyilatkozatommal igazolom, hogy a táborozásban résztvevő fent nevezett gyermek, jelen nyilatkozatom megtételekor a táborozásra alkalmas, megfelelő egészségi állapotban van. **Nyilatkozom** arról, hogy a gyermeken **NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek: Láz Torokfájás Hányás Hasmenés Bőrkiütés Sárgaság • Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás Továbbá **nyilatkozom** arról is, hogy a gyermek **tetű- és rühmentes**. Nyíregyháza, 2019. .....hó .....nap\*

\*A nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül kell kiállítani! 12/1991. (V.18.) NM rendelet A kitöltött nyilatkozatot a táborozás első napján a táborban kell leadni!

szülő / gondviselő aláírása