

**Szülői nyilatkozat táborozáshoz 2020.
12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján**

A gyermek neve:.....

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- valamint a gyermek tetű,- és rühmentes.

Gyógyszer allergia:.....

Egyéb étel érzékenység (liszt, cukor stb.):.....

A kiállító törvényes képviselő neve:.....

A kiállító lakcíme:.....

A kiállító telefonos elérhetősége:.....

Jelen nyilatkozatot a gyermekem 2018. hó.....napjától 2018.

.....hó napjáig szervezett

..... táborban történő táborozásához adtam ki.

Kelt:....., 2018.....hónapnap

a törvényes képviselő aláírása