**A képen szöveg látható

Automatikusan generált leírásEGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ**

A 12/1991. (V.18.) NM rendelet alapján a táborozásban csak az vehet részt,

aki arra egészségügyileg alkalmas.

A Nyilatkozatot kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni.

A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.

A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a szervezőknek.

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

Gyermek lakcíme:

TAJ száma:

Anyja neve:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen sem az elmúlt 14 napban és jelenleg sem észlelhetőek a következő tünetek: láz, hidegrázás, köhögés, nehézlégzés, légszomj, torokfájás, szag- vagy íz-érzés elvesztése, ízületi vagy izomfájdalom, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

Kifejezetten nyilatkozom arról, hogy az adatokban és egészségi állapotban beálló bármely változást – különös tekintettel a COVID-19 világjárványra – a táborozás időszakában haladéktalanul bejelentem, a gyermek betegsége esetén arról személyes megjelenés nélkül, elektronikus úton (telefonon és e-mailben is) adok tájékoztatást.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Személyi ig.száma:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Gyermekére vonatkozóan a megfelelő választ kérjük, húzza alá!

„VAN” - válasz esetén kérjük, adja meg a konkrét adatot is:

Gyógyszerallergia: NINCS VAN:

Ételallergia: NINCS VAN:

Allergia környezeti tényezőkre: NINCS VAN:

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:

A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére:

Gyermekem az én felelősségemre órakor rendszeresen egyedül mehet haza a táborból.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható.

A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.

Dátum:

A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása: