

Tábor időpontja: 2015. - -

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Leadási határidő: a kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábor szervezőnek, táborvezetőnek.

Ezen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy a táborozáson résztvevő,

Gyermekem neve : Anyja neve: Születési ideje: Lakcíme: Gyermekem TAJ száma :

a táborozás megkezdése előtt az alábbi tünetek egyike sem észlelhető

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

Gyógyszer allergia: nincs van: Étel érzékenység: nincs van:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő (szülő)

Neve: Lakcíme: A nyilatkozatot kitöltő törvényes képviselő telefonszáma: +36

Megjegyzés: _____

szülő (törvényes képviselő) aláírása

Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

DÁTUM:

, 2015. hó nap

A nyilatkozatot a tábor szervező pedagógusnak, edzőnek a helyszínen magánál kell tartania !