

Nyilatkozat a jelentkező egészségi állapotáról

Tábor megnevezése:

Tábor időtartama:

Gyermek neve	
Születési hely/idő	
Lakcím	
Taj szám	
Édesanyja neve	
Van-e valami, amire különösen érzékeny (pl. ételallergia, fémallergia, gyógyszerérzékenység stb.)	
Tábor ideje alatt, napközben értesíthető személy(ek)	
Napközben értesíthető személyek telefonszáma	
Szülő e-mail címe	

12/1991. (V. 18.) NM rendelet szerint nyilatkozat szükséges a gyermek egészségügyi állapotáról, melyet négy nappal a táborkezdés előtt szíveskedjenek kitölteni. A kitöltött, dátumozott és aláírt dokumentumot a tábor kezdő napján adják át a táborvezetők részére.

„4. § (1) A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

(2) A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.”

Aláírással igazolom, hogy gyermekem egészséges, nem észlelhető rajta láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, illetve a gyermek tetű- és rühmentes.

A nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy minden szükséges információt átadtam a táborba beíratott gyermekemről.

Dátum:

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása