

KITÖLTENDŐ TÁBOROZÁST MEGELŐZŐ 4 NAPON BELÜL!

KÉRJÜK, HOGY A KITÖLTÖTT NYILATKOZATOT A GYEREKEK A TÁBOROZÁS MEGKEZDÉSEKOR,
REGGEL ADJÁK ÁT A CSOPORTVEZETŐJÜKNEK.

TÁBOR NEVE: GYMJV GYERMEKTÁBORA GYŐRÚJBARÁT

TÁBOROZÁS IDEJE:

NYILATKOZAT

a táborozáson részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotáról

1. A gyermek neve:

2. A gyermek születési dátuma:

3. A gyermek lakcíme:

4. A gyermek anyjának neve:

5. A gyermek TAJ száma:

6. Szed-e rendszeresen gyógyszert, ha igen, mit?

7. Allergiás-e?

8. Gyógyszerérzékenysége van-e?

9. Nyilatkozat arról, hogy

10.1. a gyermekben nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

10.1.1. Láz

10.1.2. Torokfájás

10.1.3. Hányás

10.1.4. Hasmenés

10.1.5. Bőrkiütés

10.1.6. Sárgaság

10.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés

10.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

10.1.9. Nincs törött testrésze

10.2. a gyermek tetű- és rühmentes

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

Neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

Alírása:

A nyilatkozat kiállításának dátuma: