

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

(A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (II.28.) NEFMI rendelete alapján, a tanuló ifjúsági üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelele módosításhoz)

A GYERMEK NEVE:

A GYERMEK SZÜLETÉSI DÁTUMA:

A GYERMEK ANYJÁNAK NEVE:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz, torokfájás, hányás, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, börgennyesedés, váladékozó szembetegség, fül- és orrfájás. A gyermek elősködőktől mentes.

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ NEVE:

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ LAKCÍME:

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ TELEFONOS ELÉRHETŐSÉGE:

DÁTUM:

Törvényes képviselő aláírása:.....