

EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A nyilatkozatot kérjük nyomtatott betűvel 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 tábort szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

Tábor neve és ideje:

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

Gyermek lakcíme:

TAJ száma:

Anyja neve:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

lakcíme:.....

telefonszáma: email címe:.....

Gyermekére vonatkozóan a megfelelő választ húzza alá, „van” válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is:

gyógyszerallergiája: nincs, van:.....

ételallergia: nincs, van

környezeti tényezőkre allergia: 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 felelősségemreórákor 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.

Hozzájárulok, hogy gyermekemről a tábor ideje alatt fénykép, illetve videó felvétel készülhet.

Tatabánya, 2022..

A nyilatkozatot kiállító szülő, törvényes képviselő aláírása: