Szivárvány Kölyökkuckó

EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

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: .....

e-mail címe: .....

Gyermekére vonatkozóan a megfelelő választ húzza alá, 'van' válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is: Gyógyszerallergia: 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:
.....

Dátum: .....

A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása: .....