

## SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: 2016. július 18-tól 2016. július 24- ig

A tábor címe: 8252 [Balatonszepezd](#), Csuki u. 8.

**Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek, induláskor reggel. /A „Klán” vezetőjének adja le!/**

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermekem (táborozó neve): \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Táborozó születési ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Táborozó lakcíme:

\_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ (utca, út, stb) \_\_\_\_\_ házszám

**nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

- nincs -torokfájás,
  - nincs -hányás,
  - nincs -hasmenés,
  - nincs -bőrkiütés,
  - nincs -sárgaság,
  - nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
  - nincs -véladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás
- valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia:  nincs  van: \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

\_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ (utca, út, stb) \_\_\_\_\_ házszám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő e-mail címe: \_\_\_\_\_

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2016. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: \_\_\_\_\_, 2016 . \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása