

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: 2017. augusztus 14-től 2017. augusztus 20-ig

A tábor címe: "Öregbakony" Turistaház és Erdei Iskola

8431 Bakonyszentlászló – Vinye 1.

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek.

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 2017. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: _____, 2017. _____ hó _____ nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása