



Tábor ideje:

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy

Gyermekem (táborozó neve):

Anyja neve: Táborozó születési ideje év hónap nap

Táborozó lakcíme:

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

<input type="checkbox"/> nincs	torokfájás,
<input type="checkbox"/> nincs	hányás,
<input type="checkbox"/> nincs	hasmenés,
<input type="checkbox"/> nincs	bőrkiütés,
<input type="checkbox"/> nincs	sárgaság,
<input type="checkbox"/> nincs	egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
<input type="checkbox"/> nincs	válradékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia: nincs van:

Sportorvosi versenyengedélye: van; nincs (tájékoztató jellegű)

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2017. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani!