***NYILATKOZAT***

Én, …………………………….....….. a 2019. júl. 15-19-i lengyeltóti tábor szabályait ismerve és

(szülő/gondviselő neve)

elfogadva hozzájárulok, hogy gyermekem: ……………………………………………………. (a résztvevő gyermek neve)

részt vegyen ezen a programon.

…………………………………... (szülő/gondviselő aláírása)

**Kelt:………………, 2019. …………….**

**Szülői nyilatkozat táborozáshoz 19/2012. (III.28.) *NEFMI* rendelet alapján**

A **gyermek neve**: ..................................................................................................

A gyermek születési dátuma: ....................................................................................

A gyermek lakcíme: ..................................................................................................

A gyermek anyjának **születéskori neve**: ..................................................................

**Nyilatkozat arról, hogy a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a) | Láz: | VAN | NINCS |
| b) | Torokfájás: | VAN | NINCS |
| c) | Hányás: | VAN | NINCS |
| d) | Hasmenés: | VAN | NINCS |
| e) | Bőrkiütés | VAN | NINCS |
| f) | Sárgaság: | VAN | NINCS |

g) Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés: VAN

NINCS

h) Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás: VAN NINCS

i) A gyermek tetű- és rühmentes: IGEN NEM

j) Egyéb: például gyógyszer allergia: .…………………………………………….............. Egyéb étel érzékenység (liszt, cukor stb.): ............................................................

A kiállító, **törvényes képviselő** neve: .............................................................

A kiállító lakcíme: ...............................................................................

A kiállító **telefonos elérhetősége**: .......................................................

A kiállító **aláírása**: ...............................................................................

**Kelt: ........................ , 2019. …..…………… hónap ……nap**