



Szülői nyilatkozat a táborozásban résztvevő kiskorú gyermek egészségügyi alkalmasságáról

Gyermek neve:

Gyermek születési dátuma:

Gyermek lakcíme:

Gyermek édesanyja neve:

Gyermek TAJ száma:.....

- gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- láz,
- torokfájás,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés,
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,

- gyermekem tetű- és rühmentes,
- az utóbbi két hétben nem tapasztaltam az új koronavírus tüneteit a gyermekemen és nem találok koronavírusal fertőzött beteggel.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Alulírott beleegyezem, hogy gyermekem a

.....szervezett

.....között megrendezésre kerülő

..... táborban részt vegyen.

Felsőzsolca,.....

.....
törvényes képviselő aláírása