

## Szülői nyilatkozat táborozáshoz

Alulírott, ..... (gondviselő olvasható neve)

A gyermek neve:.....

A gyermek születési dátuma: .....

A gyermek lakcíme: .....

A gyermek anyjának neve.....

**Nyilatkozom arról, hogy a gyermekeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:**

Láz

Torokfájás

Hányás

Hasmenés

Bőrkiütés

Sárgaság

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

a gyermek tetű- és rühmentes

**A nyilatkozatot kiállító törvényes**

**képviselő aláírása:** .....

**lakcíme**.....

**telefonos elérhetősége**.....

**e-mail címe**.....

Dátum: .....

/1991. (V. 18.) NM rendelet

Hatályos: 2012.03.30.

"4. § (1) A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

(2) A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.

(2a) Az iratokat a táborozás szervezőjéhez – az általa megállapított határidőig – kell visszajuttatni. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.