

**NYILATKOZAT
NYÁRI NAPKÖZI**

**12/1991. (V. 18.) NM rendelet
A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről**

2. sz. melléklete alapján:

A NYILATKOZAT ADATTARTALMA

1. A gyermek neve:..... TAJ száma:
.....
2. A gyermek születési
dátuma:.....
3. A gyermek lakcíme:..... Iskolája:
.....
2020/2021-as tanévben végzett osztálya:
4. A gyermek édesanyjának
neve:.....
5. Nyilatkozat arról, hogy
 - 5.1. a gyermekem nem észlelhető/észlelhető az alábbi tünetek: (aláhúzendó a megfelelő válasz)
 - 5.1.1. Láz
 - 5.1.2. Torokfájás
 - 5.1.3. Hányás
 - 5.1.4. Hasmenés
 - 5.1.5. Bőrkiütés
 - 5.1.6. Sárgaság
 - 5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
 - 5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás
 - 5.2. a gyermek tetű-, serke-, és rühmentes
6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonos elérhetősége
.....
.....
.....

7. Nyilatkozom, hogy gyermekem (a megfelelő választ kérjük aláhúzni és az orvosi igazolást csatolni) allergiás megbetegedésben:

szenved

nem szenved

az allergiát kiváltó megnevezése:

8. Nyilatkozom, hogy gyermekem (a megfelelő választ kérjük aláhúzni és az orvosi igazolást csatolni) ételallergiában:

szenved

nem szenved

9. Hozzájárulok, hogy gyermekemről fotó, felvétel készüljön a táborban lévő programokon:

igen

nem

10. A táborba való érkezés (aláhúzendő):

Egyénileg

Csoportosan (a nevelővel, autóbusszal)

11. A táborból való távozás (aláhúzendő):

Egyénileg

Csoportosan (a nevelővel, autóbusszal)

A táborból ki viheti haza a gyermeket (név, telefonszám)?

.....

A nyilatkozat kiállításának dátuma:

Elérhető, élő telefonszám:

Aláírás: