

Szülői nyilatkozat táborozáshoz 2021

12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján 2. sz. melléklet

1. A gyermek neve:.....

2. A gyermek születési dátuma:.....

3. A gyermek lakcíme:.....

4. A gyermek anyjának neve:.....

5. Nyilatkozat arról, hogy

5.1. a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

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- és rühmentes:.....

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:.....

A kiállító aláírása:.....

A kiállító lakcíme:.....

A kiállító telefonos elérhetősége:.....

7. Budapest, 2021..... hónap..... nap