SZÜLŐI NYILATKOZAT
a gyermek egészségügyi állapotáról

A 12/1991 (V.18.) NM rendelet alapján:
A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas. A gyermek törvényes képviselője a rendelet 2. melléklet szerinti adattartalmú, a **táborozást megelőző négy napon belül** a kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek/gyermekek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt, a helyszínen kell tartani.

A gyermek neve: .....
A gyermek születési dátuma: .....
A gyermek édesanyjának a neve: .....

Nyilatkozom arról, hogy
-a gyermeken nem észlelhetők az alábbi tünetek

>Láz
>Torokfájás
>Hányás
>Hasmenés
>Bőrkiütés
>Sárgaság
>Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
>Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

-a gyermek tetű és rühmentes.

Nyilatkozom továbbá, hogy - gyermekem nem szenved krónikus betegségben (pl. cukorbetegség, epilepszia, magas vérnyomás stb.), illetve nem szükséges rendszeresen gyógyszert szednie, mely miatt állandó felügyeletet igényel.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve: .....
lakcíme: .....
telefonos elérhetősége: .....

Dátum: 2020 .....hónap .....nap

.....
Törvényes képviselő