

Törvényes képviselő nyilatkozata kiskorú gyermek nyári vitorlás táborban (Tábor) történő táborozáshoz

A **gyermek** neve:.....

A **gyermek** születési helye és dátuma:

A **gyermek** lakcíme:

A **gyermek** anyjának neve:.....

A **gyermek** TAJ száma:.....

Alulírott, törvényes képviselő neve:.....

A törvényes képviselő születési helye és dátuma:

A törvényes képviselő lakcíme:

A törvényes képviselő anyjának neve:.....

A törvényes képviselő személyi igazolványának száma:.....

jelen nyilatkozat aláírásával akként nyilatkozom, hogy gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- Egyéb pszichés elváltozás
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- gyermekeim tetű- és rühmentes.

A mai napot megelőző 4 héten belül a gyermek környezetében, családjában, bármely közösségben, ahova a gyermek jár, fertőző betegség nem fordult elő.

Dátum:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása:.....

Telefonos elérhetősége:.....