

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: I. turnus: 2023. 08. 26-28. II. turnus: 2023. 08. 29-31.

A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni az osztályfőnöknek vagy a táborvezetőnek.

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermelem (táborozó neve): _____ Anyja neve: _____

Táborozó születési ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Táborozó lakcíme:

_____ ir.szám _____ település _____ (utca, út, stb) _____ házszám

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nincs -láz, | <input type="checkbox"/> nincs -sárgaság, |
| <input type="checkbox"/> nincs -torokfájás, | <input type="checkbox"/> nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés |
| <input type="checkbox"/> nincs -hányás, | <input type="checkbox"/> nincs -véladozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás |
| <input type="checkbox"/> nincs -hasmenés, | <input type="checkbox"/> gyermekem tetű-, és rühmentes |
| <input type="checkbox"/> nincs -bőrkiütés, | |

Gyógyszer allergia: nincs van: _____

Étel allergia, egyéb közlendő:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

_____ ir.szám _____ település _____ (utca, út, stb) _____ házszám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 _____

EGÉSZSÉGÜGYI ADATLAP kiegészítése COVID járvány megelőzése érdekében

Nyilatkozat:

A túra megkezdése előtt a túrán résztvevő 14 napon belül nem találkozott COVID gyanús beteggel. A túra megkezdése előtt a túrán résztvevőnek öt napon belül nem volt nehézlégzése, száraz köhögése, 38°C feletti láza.

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2023. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki a gyermek egészségi állapotáról és a kockázat tudomásulvételéről.

Kelt.: Budapest, 2023. augusztus hó nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása