

Tábor ideje: 2018.   - 

## SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

**Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek**

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy

Gyermekem (táborozó neve): Anyja neve:  Táborozó születési ideje:   Táborozó lakcíme:    

**nem** észlelhetők az alábbi tünetek:

- torokfájás,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia:   van: Sportorvosi versenyengedélye:  van   (tájékoztató jellegű)A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: 

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

lakcíme:    A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36  

**Jelen nyilatkozatot gyermekem 2018. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.**

, 2018.  hó  nap  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani !