

AGÓRA TÁBOROK 2019
SZÜLŐI (GONDVISELŐI) NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: _____-től _____-ig

A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek.

Gyermekek

neve:

születési dátuma:

TAJ száma:

lakcíme:

anyja neve:.....

Alulírott, fent nevezett gyermek szülője/gondviselője nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem szenved fertőző betegségben és nem észlelhetők rajta az alábbi tünetek:

láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, illetve gyermekem tetű- és rühmentes.

A gyermekem az alábbi gyógyszereket szedi rendszeresen:

A gyermekem az alábbiakra allergiás (élelmiszer/egyéb):

További fontos információ a gyermekem egészségi állapotáról, szokásairól:

.....

Szülő/gondviselő

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Dátum:

.....

¹szülő/gondviselő aláírása

¹ A megfelelő rész aláhúzandó.