

NYILATKOZAT

a 2020. évi nyári napközis táborban résztvevő gyermek egészségi állapotáról

Gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

A szülő/gondviselő neve:

A szülő/gondviselő lakcíme:

A szülő/gondviselő telefonszáma:

Fent nevezett szülő/gondviselő (törvényes képviselő) ezen **nyilatkozattal igazolom**, hogy a táborozásban résztvevő fent nevezett **gyermek**, jelen nyilatkozatom megtételekor a táborozásra alkalmas, **megfelelő egészségi állapotban van**.

Nyilatkozom arról, hogy a gyermekem **NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Köhögés
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- Továbbá **nyilatkozom** arról is, hogy a gyermek **tetű- és rühmentes**.
-

Nyíregyháza, 2020.hónap*

.....
szülő/gondviselő aláírása

***A nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül kell kiállítani!** 12/1991. (V.18.) NM rendelet.

A kitöltött nyilatkozatot a táborozás első napján a táborban kell leadni!

Kérjük, hogy a frissített dokumentumot a kormányzati vészhelyzet megszüntetése után a kozim.hu weboldalunkról letölteni szíveskedjen!