

Szülői egészségügyi nyilatkozat táborozáshoz 2023

/19/2012. (III.28.) NEFMI rendelet alapján/

SZIGETI RÓKÁK SE

Tábor neve:.....

Tábor időpontja:

1. A gyermek neve:

2. A gyermek születési dátuma:

3. A gyermek lakcíme:

4. A gyermek anyjának neve:

5. A gyermek TAJ száma:

Alulírott nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás,
bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
valamint nyilatkozom, hogy a gyermekem tetű- és rühmentes.

Nyilatkozom továbbá, hogy a gyermekem nem szenvedett az elmúlt tizennégy napban
járványos megbetegedést okozó koronavírus fertőzésben (COVID-2019), és jelenleg sincsen
ilyen megbetegedésre utaló tünete, továbbá kijelentem, hogy az elmúlt tizennégy napban
nem érintkezett olyan személlyel, aki járványfertőzéssel érintett.

Gyógyszer allergia:

Étel érzékenység (tej, liszt, cukor stb.):.....

Egyéb az egészségével kapcsolatos tudnivaló:.....

A kiállító törvényes képviselő neve:.....

A kiállító lakcíme:

A kiállító telefonos elérhetősége:

2023. hónap nap

A kiállító aláírása

.....