

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdő napján kell átadni a táborvezetőnek.

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom, hogy gyermekemen**

Táborozó neve:

Anyja neve:

Táborozó szül. ideje:

Táborozó lakcíme:

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

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

valamint gyermekem tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító
törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító
törvényes képviselő lakcíme:

A nyilatkozatot kiállító
törvényes képviselő telefonszáma:

Jelen nyilatkozatot a gyermekem Balatonfenyves-alsó táborban történő 2018. évi táborozásához adtam ki.

P é c s, 2018. hó nap

.....
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása