

NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A táborban történő részvétel első napján a táborvezetőnek kell leadni!!!

A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban résztvevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.

A gyermek személyes adatai:

Neve:
Születési dátuma:
Lakcíme:.....
Anyja neve:
TAJ száma:.....
Ételérzékenység/allergia:

A szülő, törvényes képviselő 1.

Neve:
Lakcíme:.....
Telefonszáma:

A szülő, törvényes képviselő 2.

Neve:
Lakcíme:.....
Telefonszáma:

Alulírott nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

Gyermek távozása táborból: (megfelelő rész jelölendő!!!!)

- a) egyedül órákor
b) csak hozzátartozóval
távozhat a nyári napközis táborból.

Tudomásul veszem továbbá, hogy gyermekemet a táborozás alatt haza kell szállítanom, ha:

- engedély nélkül elhagyja a tábor területét,
- magatartásával akadályozza a tábori életet, nem tartja be a Házirendet
- megbetegszik, baleset éri

Veszprém, 2025.

törvényes képviselő aláírása

törvényes képviselő aláírása