

## 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  
2019. évi táborozásához adtam ki.

P é c s, 2019. .... hó ..... nap

.....

## 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  
2019. évi táborozásához adtam ki.

P é c s, 2019. .... hó ..... nap

.....