

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ  
2018. augusztus 13-17. Néptánc tábor

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot augusztus 13-án reggel kell leadni.

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermekelem neve: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

ELÉRHETŐSÉGEM:/TEL: \_\_\_\_\_

gyermekem születési ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

lakcíme: \_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ (utca, út, stb) \_\_\_\_\_ házszám

**NEM** észlelhetők az alábbi tünetek:

nincs -torokfájás, nincs -hányás, nincs -hasmenés, nincs -bőrkiütés, nincs -sárgaság, nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés nincs -váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás valamint

gyermekem tetű-, és rühmentes.

Gyógyszer, egyéb allergia: nincs/van: \_\_\_\_\_

Önállóan hazamehet a tábornapok után/ Nem mehet haza önállóan.

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2018. évi, fenti időpontban megjelölt táborozáshoz adtam ki.

Kelt.: VÁmoszabadi, 2018. 08. \_ hó 13. nap

\_\_\_\_\_  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása