2023. évi NYÁRI NAPKÖZIS TÁBOR
SZÜLŐI NYILATKOZAT

(A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III.28.) NEFMI rendelete alapján,
a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet módosításához)

A gyermek neve, osztálya, iskolája:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek anyjának neve:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
Láz, torokfájás, hányás, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás.
A gyermek tetű- és rühmentes.

Törvényes képviselő neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Dátum: .....
törvényes képviselő aláírása