

NYILATKOZAT

Táborozó gyermek egészségi állapotáról



MASTERS SE
akrobatikus rock and roll

A 12/1991. (V. 18.) számú, a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről NM rendeletnek megfelelően az alábbiak szerint nyilatkozom táborozó gyermekem egészségi állapotáról.

A gyermek neve:	
A gyermek születési dátuma:	
A gyermek lakcíme:	
A gyermek anyjának neve:	

Nyilatkozom, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkivetés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

A gyermek külön odafigyelést igénylő egyéb betegségei (pl: cukorbetegség, allergia, stb.), illetve alkalmazott gyógyszerek:	
---	--

Nyilatkozom, hogy gyermekem a külön odafigyelést igénylő egyéb betegségeihez alkalmazott gyógyszerek adagolására és bevitelére önállóan képes.

Jelen nyilatkozatot gyermekem alábbi időpontban megtartott táborozásához adtam ki:

Kelt: _____

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége: