

Szülői nyilatkozat - Kérjük, az induláskor mindenki hozza magával!

Néptánc tábor – Balatonszemes 2018. augusztus 09 – 14.

A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18) NM rendelet 2.sz. mellékletének felhasználásával:

Gyermek neve: **TAJ száma:**

A gyermek **születési dátuma:**

A gyermek **lakcíme:**

A gyermek **iskolája:**

A gyermek **édesanyjának a neve:**

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekén észlelhető/k/nem észlelhető az alábbi tünetek:
(Kérem, a választ x-el jelölje!)

Tünet	Észlelhető	Nem észlelhető
Láz		
Torokfájás		
Hányás		
Hasmenés		
Bőrkiütés		
Sárgaság		
Egyéb, súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés		
Váladékozó szembetegség, gennyes fül és orrfolyás		
Tetű, serke, Rüh		
Egyéb információk:		
	Igen	Nem
A gyermek tud-e úszni?		
A gyermek mély vízbe bemehet-e?		
A gyermek csúszdára felmehet-e?		

A gyermek **allergiás-e?**

Rendszeresen szedett gyógyszerek:

Egyéb (pl. epilepszia)

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Neve:

Aláírása:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

A nyilatkozat kiállításának dátuma: