

Szülői nyilatkozat - Kérjük, az induláskor mindenki hozza magával!

Rövidtávú diák mobilitás (tábor) – Pottyondi Erdei Iskola Vendégház, Románia, Hargita megye, Csíkszentgyörgy község, Pottyond falu 217. 2019. július 22-28.

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/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: