

Szülői egészségügyi nyilatkozat táborozáshoz 2021
19/2012. (III.28.) NEFMI rendelet alapján

1. Nyilatkozó neve:.....
2. Nyilatkozó születési dátuma:
3. Nyilatkozó lakcíme:
4. Nyilatkozó anyjának neve:
5. Nyilatkozó TAJ száma:.....
6. Nyilatkozó telefonos elérhetősége:.....

Alulírott nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás,
bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

valamint nyilatkozom, hogy a gyermekem tetű- és rühmentes.

2020,hónapnap

Nyilatkozó aláírása