**Szülői nyilatkozat**

A 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján:

„4. § (1) A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

(2) A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.”

A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni.

A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.

Tábor ideje: 202\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(tól-ig)

A gyermek neve: ………………………………………………

A gyermek születési dátuma: ………………………………………………

A gyermek lakcíme: ………………………………………………

A gyermek édesanyjának neve: ………………………………………………

**Nyilatkozat arról, hogy**

- a gyermeken nem észlelhetők az alábbi tünetek: ………………………………………………

Jelölje be ha az elmúlt 7 napban ilyet tapasztalt gyermekénél:

* Láz:
* Torokfájás:
* Hányás:
* Hasmenés:
* Bőrkiütés:
* Sárgaság:
* Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés:
* Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás:

- a gyermek **tetű- és rühmentes**: igen nem

Gyógyszer allergia: nincs van

Étel érzékenység: nincs van

 A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: lakcíme: telefonszáma: +36 …… ………….. …………….

jelen nyilatkozatot gyermekem 2022. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

………………………… 202\_. ……hó …….. nap. ………………………………………………………………. Aláírás

szülő (törvényes képviselő) aláírása