

Tábor ideje: 2015. július 6-tól július 31-ig

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy

Gyermelem (táborozó neve):

Anyja neve:

Táborozó születési ideje:

Táborozó lakcíme:

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

nincs - torokfájás,

nincs - hányás,

nincs - hasmenés,

nincs - bőrkütiés,

nincs - sárgaság,

nincs egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés

nincs váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermelem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia: *nincs* van:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve: Anyilatkozatot kiállító

törvényes képviselő lakcíme:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36

Jelen nyilatkozatot gyermelem 2015. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

2015.

hó

nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása