

Készült a 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 2. sz. melléklete alapján*

ZUGLÓI NAPKÖZIS TÁBOR 2021.

Nyilatkozat a táborozó gyermek aktuális egészségügyi állapotáról
(heti turnus megkezdésekor kérjük leadni)

Gyermek neve, szül. dátuma:

Gyermek lakcíme:

Melyik iskolába jár:

Hányadik osztályt végezte:

Gyermek állandó gyógyszere, adagolása:

A gyermek anyjának neve:

Probléma esetén az értesítendő
neve és elérhetősége:

Gyermekem a táborból egyedül hazamehet: órákor / nem mehet haza

Gyermekem a táborból
az alábbi személyekkel mehet haza:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen az alábbi tünetek:

- | | |
|--|-----------------------------|
| – láz | észlelhető / nem észlelhető |
| – torokfájás | észlelhető / nem észlelhető |
| – hányás | észlelhető / nem észlelhető |
| – hasmenés | észlelhető / nem észlelhető |
| – bőrkiütés | észlelhető / nem észlelhető |
| – sárgaság | észlelhető / nem észlelhető |
| – egyéb súlyosabb
bőrelváltozás, bőrgennyedés | észlelhető / nem észlelhető |
| – váladékozó szembetegség
gennyes fül- és orrfájás | észlelhető / nem észlelhető |
| – a gyermek tetű- és rühmentes | <input type="checkbox"/> |
| – a gyermek tartós betegségben,
ételallergiában | szenved / nem szenved |
| – a gyermek a következő
tartós betegségben, ételallergiában
szenved: | |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 2021.

.....

szülő/gondviselő aláírása