



Tábor ideje: 2014. -

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:

- torokfájás,

- hányás,

- hasmenés,

- bőrkiütés,

- sárgaság,

- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés

- váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia: van:

Sportorvosi versenyengedélye: van (tájékoztató jellegű)

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

lakcíme:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2014. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

, 2014. hó nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása