

Egészségügyi nyilatkozat nyári táborozáshoz

(A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról I. sz. melléklet alapján)

Kérjük, a tábor megkezdése előtti napon töltsétek ki az alábbi adatlapot, és a gyermek hozza magával a táborba!

A gyermek neve:.....

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:.....

A gyermek anyjának neve:.....

Alulírott nyilatkozom, hogy a gyermekem **nem észlelhetőek az alábbi tünetek:**

Láz

Torokfájás

Hányás

Hasmenés

Bőrkiütés

Sárgaság

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

Nyilatkozom, hogy a gyermek tetű- és rühmentes.

Szülő, törvényes képviselő neve:.....

lakcíme:.....

telefonos elérhetősége:

Dátum: . . .

.....
Szülő, törvényes képviselő aláírása