**Szülői nyilatkozat táborozáshoz**

***Leadási határidő: a kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell bemutatni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek, kitöltése a tábor előtt 0-4 nappal szükséges.***

***A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani!***

Tábor neve:

Ideje:

Résztvevő gyermek neve:

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TAJ száma:

Anyja neve:

Lakcíme:

**Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

Torokfájás, láz, köhögés, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

**Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:**

Neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2025. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2025. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.