**Szülői nyilatkozat**

 **( A felnőtt korúak, saját maguk felelősségére töltik ki!)**

**A 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján:**

A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.

A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.

A ( résztvevő) gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme :

A gyermek édesanyjának neve:

**Nyilatkozat arról, hogy**

 a gyermeken ( magamon) nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

* 1. Láz
	2. Torokfájás
	3. Hányás
	4. Hasmenés
	5. Bőrkiütés
	6. Sárgaság
	7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
	8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

A gyermek tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Dátum:

………………………………………….

Törvényes képviselő ( felnőtt táborozó esetében saját aláírás)