

## Szülői nyilatkozat táborozáshoz

Alulírott, ..... (gondviselő olvasható neve)

Gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

**Nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:**

Láz, Torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, a gyermek tetű- és rühmentes

**A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:**

**lakcíme:**

**telefonos elérhetősége:**

**e-mail címe:**

Szülő aláírása

**/1991. (V. 18.) NM rendelet**

Hatályos: 2012.03.30.

**"4. § (1)** A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

**(2)** A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.

**(2a)** Az iratokat a táborozás szervezőjéhez – az általa megállapított határidőig – kell visszajuttatni. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.