**Szülői nyilatkozat táborozáshoz**

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

***Hiánya a táborozót kizárja a részvételből!***

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

Az elmúlt két hétben a családban, illetve a közvetlen környezetben nem tapasztaltak COVID fertőzést.

***Amennyiben a gyógyszerek tekintetében a jelentkezéshez képest változás állt be, akkor azt a kísérő tanárral egyeztettem.***

**Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő (kitölthető két főre is; köszönjük):**

Neve:

Lakcíme:

Értesítési telefonszáma a tábor alatt:

Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20 … **.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

szülő / törvényes képviselő aláírása