



HUMAN-NET ALAPÍTVÁNY

4400 Nyíregyháza, Semmelweis u. 24.

Tel.: 42/401-652, Fax: 42/460-052

E-mail: humannet@humannet.hu

Web: www.humannet.hu

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A tábor ideje: 2020.

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek.

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy Gyermelem (táborozó neve):

Anyja neve:

Táborozó születési ideje:

Táborozó lakcíme:

Gyermelem egészséges, semmilyen betegségben nem szenved, közösségbe mehet.

A gyermekem 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.

Gyógyszer allergia: nincs van:.....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma:

+36

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2020. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: _____, 2020.

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő