

EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A Nyilatkozatot kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni. 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 kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján, a buszon kell átadni a tábor szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

Tábor neve és ideje: Szent István Gimnázium nyári tábora Tiszapüspökiben, 2026. július, augusztus.

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

Anyja neve:

Gyermek lakcíme:

TAJ száma:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

lakcíme:

telefonszáma (a tábor ideje alatt ezen elérhető):.....

e-mail címe:

Gyermekére vonatkozóan a megfelelő választ húzza alá, 'van' válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is:

Gyógyszerallergia: nincs van:

Ételallergia: nincs van:

Környezeti tényezőkre allergia: nincs van:

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:.....

Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, megszegi a táborban érvényes szabályokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható. A táborból történő hazautazását táborvezetői kérésre biztosítom.

A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.

Dátum: 2026. július

A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása: