SHETLAND ANGOL NYELVI ÉS ÉLMÉNYTÁBOR

Szülői nyilatkozat táborozáshoz

A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell bemutatni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek, kitöltése a tábor előtt 0-4 nappal szükséges.
A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani!

Tábor dátuma: _____

Résztvevő gyermek neve: _____

Születési helye, ideje: _____ TAJ száma: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetők az alábbi tünetek:
■ torokfájás ■ láz ■ köhögés ■ hányás ■ hasmenés, ■ bőrkiütés ■sárgaság ■ egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés ■ váladékozó szembetegség ■ gennyes fül- és orrfolyás
■ gyermekem tetű- és rühmentes.

Továbbá nyilatkozom, hogy
■ megismertem és betartom a tábor koronavírus járvány-veszély fennállása alatt alkalmazandó házirend-kiegészítésében foglaltakat,
■ gyermekem testhőmérsékletének ellenőrzéséről minden reggel gondoskodom, és amennyiben az eléri vagy meghaladja a 37,3 °C-ot, vagy egyébként megbetegedés tüneteit észlelem rajta, felügyeletét a Táboron kívül biztosítom,
■ gyermekem, a vele közös háztartásban élők, továbbá a gyermekemmel napi kapcsolatba kerülő személyek koronavírus fertőzöttsége nem igazolódott, közegészségügyi okból történt hatósági elkülönítés, foglalkozástól eltiltás vagy járványügyi zárlat hatálya alá nem tartoznak, koronavírus fertőzöttségre utaló tüneteket (pl. láz, köhögés, nehézlégzés) nem mutatnak, és
■ amennyiben a jövőben fenti pontban rögzített személyek fertőzöttségére utaló körülmény merül fel, koronavírus fertőzöttségük igazolt lesz vagy közegészségügyi okból történt hatósági elkülönítés, foglalkozástól eltiltás vagy járványügyi zárlat hatálya alá kerülnek, illetve tudomásomra jut, hogy gyermekem olyan személlyel került kapcsolatba, akinek koronavírus fertőzöttsége felmerül, ennek tényét az intézményvezető részére haladéktalanul bejelentem és gyermekem felügyeletét a Táboron kívül biztosítom. Tudomásul veszem, hogy a fertőzöttség tényén vagy gyanúján kívül további információ szolgáltatására nem vagyok köteles, bejelentésemben az érintett személyt megneveznem nem kell.

Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Neve: _____

Lakcíme: _____

Telefonszáma: _____

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2022. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

_____, 2022. _____ hó ____ nap.

_____

szülő / törvényes képviselő aláírása