

# 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: \_\_\_\_\_

Résztevő 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**

- Gyermekem egészséges, tüneteket nem mutat, magát egészségesnek érzi.

**Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő**

Neve: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, 202\_ . \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
szülő / törvényes képviselő aláírása