

**Szülői nyilatkozat  
a táborozásban résztvevő kiskorú gyermek egészségügyi alkalmasságáról**

Gyermek neve: .....

Gyermek születési dátuma: .....

Gyermek lakcíme: .....

Gyermek édesanyja neve: .....

Gyermek TAJ száma:.....

- gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- láz,
- torokfájás,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés,
- váladozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,
- gyermekem tetű- és rühmentes,
- az utóbbi két hétben nem tapasztaltam az új koronavírus tüneteit a gyermekemen és nem találkozott koronavírussal fertőzött beteggel.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: .....

lakcíme: .....

telefonos elérhetősége: .....

Alulírott                    beleegyezem,                    hogy                    gyermekem                    a  
.....szervezett  
.....között megrendezésre kerülő  
..... táborban részt vegyen.

Felsőzsolca,.....

.....  
törvényes képviselő aláírása