Szülői nyilatkozat táborozáshoz 2012
19/2012. (III.28.) *NEFMI* rendelet alapján

A gyermek neve: _____.

A gyermek születési dátuma: _____ év _____ hónap ____ nap

A gyermek lakcíme: _____

A gyermek anyjának neve: _____.

Nyilatkozat arról, hogy a gyermeken észlelhetőek -e az alábbi tünetek:

Láz:	nem ☐	igen ☐
Torokfájás:	nem ☐	igen ☐
Hányás:	nem ☐	igen ☐
Hasmenés:	nem ☐	igen ☐
Bőrkiütés:	nem ☐	igen ☐
Sárgaság:	nem ☐	igen ☐

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés:

nem ☐ igen ☐

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás:

nem ☐ igen ☐

Rüh és tetvesség: nem ☐ igen ☐

A kiállító törvényes képviselő neve: _____

A kiállító aláírása: _____.

A kiállító lakcíme: _____.

A kiállító telefonos elérhetősége: _____.

_____ , 2012. _____ hónap ____. nap

Szülői nyilatkozat táborozáshoz 2012
19/2012. (III.28.) *NEFMI* rendelet alapján

A gyermek neve: _____.

A gyermek születési dátuma: _____ év _____ hónap ____ nap

A gyermek lakcíme: _____

A gyermek anyjának neve: _____.

Nyilatkozat arról, hogy a gyermeken észlelhetőek -e az alábbi tünetek:

Láz:	nem ☐	igen ☐
Torokfájás:	nem ☐	igen ☐
Hányás:	nem ☐	igen ☐
Hasmenés:	nem ☐	igen ☐
Bőrkiütés:	nem ☐	igen ☐
Sárgaság:	nem ☐	igen ☐

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés:

nem ☐ igen ☐

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás:

nem ☐ igen ☐

Rüh és tetvesség: nem ☐ igen ☐

A kiállító törvényes képviselő neve: _____

A kiállító aláírása: _____.

A kiállító lakcíme: _____.

A kiállító telefonos elérhetősége: _____.

_____ , 2012. _____ hónap ____. nap