

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor helyszíne: 2475 Kápolnásnyék, Tó u. 58.

Tábor ideje: 2026. 08. 24-27.

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni az osztályfőnöknek.

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermelem (táborozó neve): _____

Anyja neve: _____

Táborozó születési ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Táborozó lakcíme:

ir.szám _____ település _____ (utca, út, stb) _____ házszám _____

Nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- ☐ nincs –láz
- ☐ nincs –köhögés, torokfájás
- ☐ nincs –hányás,
- ☐ nincs –hasmenés,
- ☐ nincs –bőrkiütés,
- ☐ nincs –sárgaság
- ☐ nincs –egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
- ☐ nincs –válladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás,
- ☐ valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia: ☐ nincs ☐ van: _____

Egyéb allergia: _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

ir.szám _____ település _____ (utca, út, stb) _____ házszám _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 _____

Hozzájárulok, hogy gyermekemről a gólyatábor ideje alatt, kép és hangfelvétel készüljön és azt az iskola nyilvánosságra hozhassa.

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2026. évi, fenti időpontban megjelölt táborozáshoz adtam ki.

Kelt: _____, 2026. _____ hó _____ nap

Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása