



## SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

**Leadási határidő:** A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a táborvezetőnek. Több héten keresztül a Szent-Györgyi Albert Agórában, vagy az Önkormányzati táborban táborozó gyermek esetén a szülőnek nem szükséges minden héten új nyilatkozatot kitöltenie.

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy

gyermekemen (táborozó neve) \_\_\_\_\_

(anyja neve) \_\_\_\_\_

(táborozó szül. ideje) \_\_\_\_\_

(táborozó lakcíme)

\_\_\_\_\_

**nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

- láz,
- torokfájás,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,

valamint gyermekem tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma \_\_\_\_\_

**Jelen nyilatkozatot a gyermekem Szent-Györgyi Albert Agórában, vagy Önkormányzati táborban történő 2017. évi táborozásához adtam ki.**

Szeged, 2017. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő