



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 (Tabán Általános Iskola és Alapfokú Művészetoktatási Intézmény, Szeged, Tabán utca 16.) 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 (Tabán Általános Iskola és Alapfokú Művészetoktatási Intézmény, Szeged, Tabán utca 16.) történő 2014. évi táborozásához adtam ki.

Szeged, 2014. _____ hó _____ nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő