



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 (**Rókus város II. sz. Általános Iskola és AMI 6724 Szeged, Csáky József u. 2.**) 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)

Táborozó TAJ száma:.....

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

1. láz,
2. torokfájás,
3. hányás,
4. hasmenés,
5. bőrkiütés,
6. sárgaság,
7. egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
8. 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 (Rókus város II. sz. Általános Iskola és AMI 6724 Szeged, Csáky József u. 2.) történő 2017. évi táborozásához adtam ki.

Szeged, 2017. _____ hó _____ nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő