



SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a táborvezetőnek. Több héten keresztül a Szent-Györgyi Albert Agórán, vagy az Önkormányzati táborban (**Tarjáni Kéttannyelvű Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola, 6723 Szeged, Építő utca 9.**) 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,
véladékozó 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 Agórán, vagy Önkormányzati táborban (Tarjáni Kéttannyelvű Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola, 6723 Szeged, Építő utca 9.) történő 2016. évi táborozásához adtam ki.

Szeged, 2016. _____ hó _____ nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő