**Nyilatkozat táborozáshoz (12/1991. (V.18.) NM rendelet 2. melléklet)**

Tisztelt Szülők!

Kérem Önöket, hogy az alábbi kérdésekre válaszolni szíveskedjenek. A kérdéssor kitöltése szükséges gyermekük táborban való részvételéhez.

1. A gyermek neve

2. A gyermek születési dátuma

3. A gyermek lakcíme

4. A gyermek anyjának neve

5. Nyilatkozat arról, hogy a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

 Láz

Torokfájás

Hányás

Hasmenés

Bőrkiütés

Sárgaság

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

A gyermek tetű- és rühmentes

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

* neve
* lakcíme
* telefonos elérhetősége

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma:

--------------------------------------------------------------
A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása