

SZÜLŐI NYILATKOZAT FERTŐZŐ BETEGSÉGEKRŐL

Alulírott,..... (lakcím:
....., telefonos elérhetőség:
.....) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem,
..... (lakcím:.....
.....; születési hely, idő:
.....; anyja neve:) a
..... táborozáson részt vehet, mert fertőző betegségeknél a tábort
megelőző 3 napban nem szenvedett.

A gyermekem nem észlelhető az alábbi tünetek:

- láz
- torokfájás
- hányás
- hasmenés
- bőrkiütés
- sárgaság
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyezés
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- A gyermek tetű- és rühmentes.

Kelt:,

.....

szülő, gondviselő aláírása