**NYILATKOZAT**

Alulírott…………………………………………………………………………………….szülő

(gondviselő)………………………………………………………… nevű…………...osztályos gyermekemnek a következő hetekre szeretném igényelni a nyári napközis tábort:

26. hét 2018. június25. – június 29.

27. hét 2018. július 2. - július 6.

28. hét 2018. július 9. - július 13.

29. hét 2018. július 16. - július 20.

30. hét 2018. július 23. - július 27.

TAJ szám: ……………………………………………………………………………………….

Lakcíme: ………………………………………...………………………………………………

Iskolája: …………………………………………… …………………………………………...

Elérhető szülő neve: …………………………………………………….………………………

Telefonszáma: ……………………………………………………..…………………………….

Gyermek allergiája: ………………………………………………………………………...…….

Állandó gyógyszere: …………………………………………….……………………………….

Szedés módja: …………………………………………………………………………………..

**Annak a személynek a neve, akivel a gyermek eltávozhat:…………………………………….………………………………………………...**

Budapest, 2018. június .

……………………………………………………………………….…

Szülő(k)

**NYILATKOZAT**

**A gyermek**

neve:

születési dátuma:

TAJ száma:

lakcíme:

anyja neve:

**Alulírott, fent nevezett gyermek szülője, gondviselője nyilatkozom 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.

Tájékoztatom a tábor vezetőit, hogy a gyermek nem szed rendszeresen gyógyszert.

**Ha igen, kérjük feltüntetni:**

Élelmiszerekre és egyéb környezeti tényezőkre nem allergiás.

Ha igen, kérjük feltüntetni:

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:

**Szülő, gondviselő**

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Dátum:

 ………………………………

 szülő, gondviselő aláírása