

Szülői nyilatkozat táborozáshoz

A12/1991.(V.18.) NM rendelet alapján:

A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas. A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás előtt. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a tábor szervezőjének kell átadni.

A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.

Tábor neve: **AQUATÚR NYÁRI TÁBOR**

Tábor időpontja:

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma és helye:

A gyermek lakcíme:

A gyermek édesanyjának neve:

A gyermek TAJ száma:

Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetők az alábbi tünetek:

Torokfájás, láz, köhögés, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekemről az úszótábor alatt fénykép és/vagy videofelvételek készüljenek, valamint a fénykép és/vagy videofelvételek a Debreceni Sportcentrum Közhasznú Nonprofit Kft. felületein és nyomtatott kiadványaiban nyilvánosságra hozhatók. (Kérjük a megfelelőit aláhúzni!)

IGEN

NEM

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2025. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Dátum:

Törvényes képviselő aláírása