***Készült a 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 2. sz. melléklete alapján***[***\****](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=99100012.nm#lbj18id48d0)

**ZUGLÓI NAPKÖZIS TÁBOR**

Nyilatkozat a táborozó gyermek aktuális egészségügyi állapotáról

(heti turnus megkezdésekor kérjük leadni)

Gyermek neve: ………………………………….……………………………..

Gyermek születési dátuma: …………………………………………………………………

Gyermek lakcíme: …………………………………………………………………

Melyik iskolába jár: …………………………………………………………………

Hányadik osztályt végezte: …………………………………………………………………

Gyermek állandó gyógyszere, adagolása: …………………………………………………………………………………………………...……….……………………………………………………………………………………………………………

A gyermek anyjának neve: …………………………………………………………………

Probléma esetén az értesítendő személy neve és elérhetősége: …………………………………………………………………………………………………………

Gyermekem a táborból egyedül hazamehet: …………..……. órakor / nem mehet haza

Gyermekem a táborból az alábbi személyekkel mehet haza: ….…………………………………………………..………………………………………………….

Nyilatkozom, hogy gyermekemen az alábbi tünetek:

* láz észlelhető / nem észlelhető
* torokfájás észlelhető / nem észlelhető
* hányás észlelhető / nem észlelhető
* hasmenés észlelhető / nem észlelhető
* bőrkiütés észlelhető / nem észlelhető
* sárgaság észlelhető / nem észlelhető
* egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés észlelhető / nem észlelhető
* váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfájás: észlelhető / nem észlelhető
* a gyermek tetű- és rühmentes
* a gyermek tartós betegségben, ételallergiában szenved / nem szenved
* a gyermek a következő tartós betegségben vagy ételallergiában szenved:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: Budapest, …………………………

……………………………………………………

 szülő/gondviselő aláírása