



## ZUGLÓI NAPKÖZIS TÁBOR - SZÜLŐI NYILATKOZAT 2017.

### I. Gyermek (táborozó) és szülő/gondviselő adatai

- a) Gyermek (táborozó) neve: .....  
Gyermek születési helye és ideje: .....  
Gyermek lakcíme: .....  
Anyja neve: .....  
Gyermek Taj száma: .....  
Gyermek iskolája: .....
- b) Szülő/gondviselő neve: .....  
Szülő/gondviselő lakcíme: .....  
Szülő/gondviselő telefonszáma: .....

### II. A gyermek egészségi állapotára (a 12/1991. (V.18.) NM rendelet szerinti) nyilatkozatok

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<br>bőrelváltozás, bőrgennyedés      | észlelhető/nem észlelhető |
| – váladékozó szembetegség<br>gennyes fül- és orrfájás | észlelhető/nem észlelhető |
| – a gyermek tetű- és rühmentes                        | <input type="checkbox"/>  |
| – a gyermek tartós betegségben,<br>ételallergiában    | szenvéd/nem szenvéd       |

