

## NYILATKOZAT

### a 8. Sóstó-Sóstóhegyi Honismereti és Hagyományőrző Tábort programjában résztvevő gyermek egészségi állapotáról

Gyermek adatai:

Neve:.....

Lakcíme:.....

Anyja neve:.....

Születési dátuma: .....év .....hó .....nap

Törvényes képviselőjének adatai:

Neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Fent nevezett törvényes képviselő ezen **nyilatkozatommal igazolom**, hogy a táborozásban résztvevő fent nevezett **gyermek**, jelen nyilatkozatom megtételekor a táborozásra alkalmas, **megfelelő egészségi állapotban van**.

**Nyilatkozom** arról, hogy a gyermekem **NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek:

- |               |              |   |
|---------------|--------------|---|
| 1. Láz        | 4. Hasmenés  | 7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés        |
| 2. Torokfájás | 5. Bőrkiütés | 8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás |
| 3. Hányás     | 6. Sárgaság  |   |

Nyíregyháza-Sóstóhegy, 2019. július 8.

.....  
szülő / törvényes képviselő aláírása

***Ezen nyilatkozatot a táborozást megelőző napok egészségi állapotát is figyelembe véve kell kiállítani, és a táborozás kezdőnapján kell a tábor vezetésének átadni!***

## NYILATKOZAT

az **8. Sóstó-Sóstóhegyi Honismereti és Hagyományőrző Tábor** programjában résztvevő gyermek egészségi állapotáról

Gyermek adatai:

Neve:.....

Lakcíme:.....

Anyja neve:.....

Születési dátuma: .....év .....hó .....nap

Törvényes képviselőjének adatai:

Neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Fent nevezett törvényes képviselő ezen **nyilatkozatommal igazolom**, hogy a táborozásban résztvevő fent nevezett **gyermek**, jelen nyilatkozatom megtételekor a táborozásra alkalmas, **megfelelő egészségi állapotban van**.

**Nyilatkozom** arról, hogy a gyermekem **NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek:

- |               |              |   |
|---------------|--------------|---|
| 1. Láz        | 4. Hasmenés  | 7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés        |
| 2. Torokfájás | 5. Bőrkiütés | 8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás |
| 3. Hányás     | 6. Sárgaság  |   |

Nyíregyháza-Sóstóhegy, 2019. július 8.

.....  
szülő / törvényes képviselő aláírása

***Ezen nyilatkozatot a táborozást megelőző napok egészségi állapotát is figyelembe véve kell kiállítani, és a táborozás kezdőnapján kell a tábor vezetésének átadni!***