

# NYILATKOZAT

## A gyermek

neve: .....

születési dátuma: .....

TAJ száma: .....

lakcíme: .....

anyja neve: .....

Alulírott, fent nevezett gyermek szülője, gondviselője nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem észlelhető 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 – a nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve: .....

lakcíme: .....

telefonos elérhetősége: .....

Dátum: .....

.....  
szülő, gondviselő aláírása

**A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról:**

„...A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző **négy napon belül kiállított** nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.

A nyilatkozatot **legkésőbb a táborozás megkezdésekor** a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani...”