

NYILATKOZAT

Alulírott.....szülő
(gondviselő)..... nevű.....osztályos
gyermekemnek a következő hetekre szeretném igényelni a nyári napközis tábort:

26. hét	2018. június 25	- június 29.
27. hét	2018. július 2	- július 6.
28. hét	2018. július 9	- július 13.
29. hét	2018. július 16	- július 20.
30. hét	2018. július 23	- július 27.
31. hét	2018. július 30	- augusztus 3.
32. hét	2018. augusztus 6	- augusztus 11.
33. hét	2018. augusztus 13	- augusztus 17.

TAJ szám:

Lakcíme:

Iskolája:

Elérhető szülő neve:

Telefonszáma:

Gyermek allergiája, állandó gyógyszere:

**Annak a személynek a neve, akivel a gyermek
eltávozzhat:.....**
.....

Budapest, 2018.

.....

Szülő(k)

NYILATKOZAT

A gyermek

neve:

születési dátuma:

TAJ száma:

lakcíme:

anyja neve:

Alulírott, fent nevezett gyermek szülője, gondviselője nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrküetés, 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

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Dátum: 2018. április 23.

.....
szülő, gondviselő aláírása