Egészségügyi nyilatkozat nyári táborozáshoz

(A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról I. sz. melléklet alapján)

Kérjük, a tábor megkezdése előtti napon töltsétek ki az alábbi adatlapot, és a gyermek hozza magával a táborba!

1. A gyermek neve:.....

2. A gyermek születési dátuma:.....

3. A gyermek lakcíme:.....

4. A gyermek anyjának neve:.....

5. Nyilatkozat arról, hogy

5.1. A gyermeken észlelhetők-e az alábbi tünetek (csak „nem" válaszok esetén táborozhat!) :

5.1.1. Láz: igen nem

5.1.2. Torokfájás: igen nem

5.1.3. Hányás: igen nem

5.1.4. Hasmenés: igen nem

5.1.5. Bőrkiütés: igen nem

5.1.6. Sárgaság: igen nem

5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés: igen nem

5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás: igen nem

5.2. A gyermek tetű- és rühmentes: igen nem

Nyilatkozom, hogy gyermekem egészséges, tünetmentes, közösségbe mehet.

6. A nyilatkozatot kiállító szülő, törvényes képviselő:

- Neve:.....
- Lakcíme:.....
- **Telefonos elérhetősége:**

.....

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma (**mely nem lehet korábbi a táborozást megelőző 4. napnál**):

.....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása