

## Szülői nyilatkozat táborozáshoz

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy gyermekemen,

neve: .....

anyja neve: .....

születési ideje: .....

lakcíme: .....

nem észlelhetők az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. Nyilatkozom továbbá, hogy fent nevezett gyermekem tetű- és rühmentes.

Valamint, hogy gyermekem: (megfelelő aláhúzendó)

Tud úszni                      nem tud úszni                      karúszóval úszhat

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve: .....

lakcíme: .....

telefonszáma: .....

**Jelen nyilatkozatot fent nevezett gyermekem az Órimagyaródsi Fenyves táborban 2018. július 15-20-ig szervezett táborozásához adtam ki.**

Budapest, 2018. július 15.

.....  
a nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

## Szülői nyilatkozat táborozáshoz

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy gyermekemen,

neve: .....

anyja neve: .....

születési ideje: .....

lakcíme: .....

nem észlelhetők az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. Nyilatkozom továbbá, hogy fent nevezett gyermekem tetű- és rühmentes.

Valamint, hogy gyermekem: (megfelelő aláhúzendó)

Tud úszni                      nem tud úszni                      karúszóval úszhat

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve: .....

lakcíme: .....

telefonszáma: .....

**Jelen nyilatkozatot fent nevezett gyermekem az Órimagyaródsi Fenyves táborban 2018. július 15-20-ig szervezett táborozásához adtam ki.**

Budapest, 2018. július 15.

.....  
a nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása