

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ 2024.

(A vonatkozó rendelkezés szerint a kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek. Orvosi igazolásra nincsen szükség.)

Jelen nyilatkozattal igazolom,
hogy gyermekemen

.....
(édesanyja neve:,
TAJ száma:,
születési helye, ideje:)

betegsége utaló tünetek nem észlelhetők.

Gyógyszer-és egyéb allergiája nincs / van:

.....
.....

Alulírott nyilatkozom, hogy a gyermekem nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- Láz •Torokfájás •Hányás •Hasmenés •Bőrkiütés •Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés •váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás •A gyermek tetű-és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve és elérhetősége a táborozás alatt:

.....

Jelen nyilatkozatot az alábbi táborban való részvételhez adtam ki:

Természettudományi Kutatóközpont, „AKI Kíváncsi Kémikus” kutatótábor
a tábor ideje: 2024. július 7-től 13-ig

....., 2024.

.....

aláírás