

## SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: 2024. július 15-20.

Helye: Sajópálfala

**Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek.**

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermelem (táborozó neve): \_\_\_\_\_ Anyja neve:

\_\_\_\_\_

Táborozó születési ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Táborozó TAJ száma: \_\_\_\_\_

Táborozó OM azonosító: \_\_\_\_\_

Táborozó lakcíme: \_\_\_\_\_

**nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

nincs -torokfájás,

nincs -hányás,

nincs -hasmenés,

nincs -bőrkiütés,

nincs -sárgaság,

nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés

nincs -váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint

igen gyermelem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia:  nincs  van: \_\_\_\_\_

Egyéb allergia, ételérzékenység, tudnivaló: \_\_\_\_\_

**A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma:**

**+36** \_\_\_\_\_

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2023. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: \_\_\_\_\_, 2023. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT kép- és hangfelvétel készítéséhez, nyilvánosságához történő közvetítéséhez**

Hozzájárulok, hogy a tábor ideje alatt a helyszíneken rólam kép- és hangfelvételt, illetve filmet készítsenek vagy készíttessenek, és azokat a nyilvánossághoz közvetítsék.

Kelt: ..... (város),  
2023. .... (dátum)

.....  
(aláírás) jelentkező

.....  
(aláírás) törvényes képviselő