



Pannon Egyetem

University of Pannonia

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ 2024

Tábor ideje: 2024. június 24-től 2024. június 28-ig

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot 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 lakcíme:

_____ ir.szám _____ település _____ (utca, út,
stb) _____ házsám

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- nincs -torokfájás, nincs -láz nincs -hányás, nincs -száraz köhögés,
 - nincs -hasmenés, nincs -hányás, nincs -bőrkiütés,
 - nincs -sárgaság, nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
 - nincs -váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás
 - valamint gyermekem tetű-, és rühmentes
 - Gyermelem nem érintkezett az elmúlt 2 hétben diagnosztizált koronavírusos beteggel.
- Gyógyszer allergia: nincs van: _____

Nyilatkozom, hogy gyermekem egészséges, tünetmentes, közösségbe mehet.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

_____ ir.szám _____ település _____ (utca, út,
stb) _____ házsám

Telefonszáma:.....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 _____

Jelen nyilatkozatot gyermekem 20___. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: _____, 2024 . _____ hó _____ nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása