



Pannon Egyetem

University of Pannonia

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ 2025

Tábor ideje: 2025. június 23-tól 2025. június 27-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) _____ házszám

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) _____ házszám

Telefonszáma:.....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 _____

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2025. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: _____, 2025 . _____ hó _____ nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása