

## NYILATKOZAT

### a 7. Sóstó-Sóstóhegyi Honismereti és Hagyományőrző Tábor programjában résztvevő gyermek egészségi állapotáról

#### Gyermek adatai:

Neve:.....

Lakcíme:.....

Anyja neve:.....

Születési dátuma: .....év .....hó .....nap

#### Törvényes képviselőjének adatai:

Neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Fent nevezett törvényes képviselő ezen **nyilatkozatommal igazolom**, hogy a táborozásban résztvevő fent nevezett **gyermek**, jelen nyilatkozatom megtételekor a táborozásra alkalmas, **megfelelő egészségi állapotban van**.

**Nyilatkozom** arról, hogy a gyermek **NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek:

- |               |             |                                                       |
|---------------|-------------|-------------------------------------------------------|
| 1. Láz        | 4. Hasmenés | 7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés        |
| 2. Torokfájás | 5. Bőrkütés | 8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás |
| 3. Hányás     | 6. Sárgaság |                                                       |

Nyíregyháza-Sóstóhegy, 2018. július 9.

.....  
szülő / törvényes képviselő aláírása

***Ezen nyilatkozatot a táborozást megelőző napok egészségi állapotát is figyelembe véve kell kiállítani, és a táborozás kezdőnapján kell a tábor vezetésének átadni!***