

Tábor ideje: 2024. augusztus 26-tól – 27-ig

Tábor helyszíne: Tomori Pál Katolikus Gimnázium, Technikum és Kollégium, Kiskunmajsa

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

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

Gyermekem (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 - hányás,

nincs - hasmenés,

nincs - bőrkiütés,

nincs - sárgaság,

nincs - egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés

nincs - váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű- és rühmentes.

Gyógyszer allergia: *nincs* *van:*

Étel allergia: *nincs* *van:*

Állandó gyógyszeresedés: *nincs* *van:*

Speciális étkezési igény: *nincs* *van:*

Táborozó ellátásáról szóló nyilatkozattétel:

Sportorvosi versenyengedélye: *van* *nincs* (tájékoztató jellegű)

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

lakcíme: *ir.szám* *település*

..... (*utca, út, stb*) *házsám*

telefonszáma: +36

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2024. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

....., 2024.*hó* *nap*

.....
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása