

# NYILATKOZAT / 1.turnusra

## Táborozásban résztvevő gyermek egészségi állapotáról

A gyermek neve: .....

A gyermek születési helye, dátuma: .....

A gyermek lakcíme: .....

A gyermek anyjának neve: .....

Gyermek TAJ száma:.....

### Nyilatkozat arról, hogy a gyermekeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- láz
- torokfájás
- hányás
- hasmenés
- bőrkiütés
- sárgaság
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- a gyermek tetű- és rühmentes.

Tartós gyógyszerfogyasztás:.....

Ismert allergia (gyógyszer vagy étel érzékenység):.....

**A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:**.....

Törvényes képviselő lakcíme: .....

Törvényes képviselő telefonos elérhetősége: .....

Jelen nyilatkozatot gyermekem alábbi táborozásához adtam ki:

2024. június 29-július 4.

Helye: Balatonakali

Kiállítás dátuma: 2024. 06. 28.

.....  
Törvényes képviselő aláírása

A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló módosított 12/1991. (V.18) NM rendelet alapján: (A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról I. sz. melléklet alapján) **Kérjük, a tábor megkezdése előtti napon töltsétek ki az alábbi adatlapot,**

„4.§ (1) A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

(2) A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.

(2a) Az iratokat a táborozás szervezőjéhez – az általa megállapított határidőig – kell visszajuttatni. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.”