

Szülői egészségügyi nyilatkozat táborozáshoz, 2026

19/2012. (III.28.) NEFMI rendelet alapján

1. A gyermek neve:

2. A gyermek születési dátuma:

3. A gyermek lakcíme:

4. A gyermek anyjának neve:

5. A gyermek TAJ száma:

Alulírott nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkütiés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, valamint nyilatkozom, hogy a gyermek tetű- és rühmentes.

Gyógyszer allergia:

.....

Étel érzékenység (tej, liszt, cukor stb.):

.....

Egyéb az egészségével kapcsolatos tudnivaló:

.....

A kiállító törvényes képviselő neve:

.....

A kiállító lakcíme:

.....

A kiállító telefonos elérhetősége:

.....

2026. hónap nap

.....

A szülő / gondviselő aláírása