

SZÜLŐI NYILATKOZAT

A gyermekek táboroztatásának közegészségügyi feltételeiről szóló 6/2025. (II. 25.) BM rendelet szerint a megfelelő egészségi állapot igazolásához szükséges adatok

I. Gyermekek és törvényes képviselő adatai

a) Gyermekek (táborozók) neve:
Gyermekek születési helye, ideje:
Gyermekek lakcíme:
Anyja neve:

b) Törvényes képviselő neve:
Törvényes képviselő lakcíme (ha az különbözik a gyermekétől):
.....
Törvényes képviselő telefonszáma:

II. A gyermek egészségi állapotára vonatkozó nyilatkozatok:

A gyermekeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

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

Kelt.:, 2026hó.....napján

.....
törvényes képviselő aláírása