Egészségügyi nyilatkozat nyári táborozáshoz
(*A nemzeti erőforrás miniszter t9/20t2. (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, és a gyermek hozza magával a táborba!

1. A gyermek neve:…….

2. A gyermek születési dátuma:……..

3. A gyermek lakcíme:……..

4. A gyermek anyjának neve:…….

5. Nyilatkozat arról, hogy

5.1. A gyermeken észlelhetők-e az alábbi tünetek (csak „nem” válaszok esetén táborozhat!) :

5.1.1. Láz:	igen	nem
5.1.2. Torokfájás:	igen	nem
5.1.3. Hányás:	igen	nem
5.1.4. Hasmenés:	igen	nem
5.1.5. Bőrkiütés:	igen	nem
5.1.6. Sárgaság:	igen	nem
5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés:	igen	nem
5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás:	igen	nem
5.2. A gyermek tetű- és rühmentes:	igen	nem

Nyilatkozom, hogy gyermekem egészséges, tünetmentes, közösségbe mehet.

6.1. Gyermekemnek:
6.1.1. Gyógyszerallergiája: nincs van:……..
6.1.2. Ételallergiája: nincs van:…….

7. A nyilatkozatot kiállító szülő, törvényes képviselő:

- Neve:……
- Lakcíme:……..
- **Telefonos elérhetősége: …….**

8. A nyilatkozat kiállításának dátuma (**mely nem lehet korábbi a táborozást megelőző 4. napnál**):

…….

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása