

Törvényes képviselő nyilatkozata a gyermek egészségi állapotáról

1. A gyermek neve: TAJ száma:
2. A gyermek születési dátuma:
3. A gyermek lakcíme:
4. A gyermek anyjának neve:
5. Alulírott nyilatkozom arról, hogy

5.1 a gyermek nem észlelhető az alábbi tünetek egyike sem:

	észlelhető	nem észlelhető
• Láz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Torokfájás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hányás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hasmenés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bőrkivétel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sárgaság	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Egyéb súlyosabb bőrváltozás, gennyedés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Váladékozó szembetegség	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gennyes fül-és orrfolyás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.2. a gyermek tetű-és rühmentes.

Nyilatkozom, hogy táborozó gyermekem nem volt kapcsolatban COVID-19 pozitív személlyel, továbbá nyilatkozom arról, hogy a gyermek nem észlelhető a megbetegedés tünetei.

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:
- lakcíme:
- telefonos elérhetősége:

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma: év. hó nap

.....
törvényes képviselő aláírása

TÁJÉKOZTATÁS

A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 4.§ (1) bekezdése kimondja, hogy „**a táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas**”.
A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző **négy napon belül** kiállított **nyilatkozattal igazolja** a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.
A nyilatkozatot a táborozás szervezőjéhez – az általa megállapított határidőig – legkésőbb a táborozás megkezdésekor kell átadni a táborozás szervezőjének.

Törvényes képviselő nyilatkozata a gyermek egészségi állapotáról

1. A gyermek neve: TAJ száma:
2. A gyermek születési dátuma:
3. A gyermek lakcíme:
4. A gyermek anyjának neve:
5. Alulírott nyilatkozom arról, hogy

5.1 a gyermek nem észlelhető az alábbi tünetek egyike sem:

	észlelhető	nem észlelhető
• Láz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Torokfájás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hányás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hasmenés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bőrkivétel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sárgaság	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Egyéb súlyosabb bőrváltozás, gennyedés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Váladékozó szembetegség	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gennyes fül-és orrfolyás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.2. a gyermek tetű-és rühmentes.

Nyilatkozom, hogy táborozó gyermekem nem volt kapcsolatban COVID-19 pozitív személlyel, továbbá nyilatkozom arról, hogy a gyermek nem észlelhető a megbetegedés tünetei.

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:
- lakcíme:
- telefonos elérhetősége:

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma: év. hó nap

.....
törvényes képviselő aláírása

TÁJÉKOZTATÁS

A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 4.§ (1) bekezdése kimondja, hogy „**a táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas**”.
A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző **négy napon belül** kiállított **nyilatkozattal igazolja** a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.
A nyilatkozatot a táborozás szervezőjéhez – az általa megállapított határidőig – legkésőbb a táborozás megkezdésekor kell átadni a táborozás szervezőjének.