

**Szülői nyilatkozat <sup>1</sup>**  
**a táborozásban résztvevő tanuló egészségügyi alkalmasságáról**  
**2017.**

Gyermek neve: .....  
Gyermek születési dátuma: .....  
Gyermek lakcíme: .....  
Gyermek anyjának neve: .....

Alulírott nyilatkozom arról, hogy

- gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

láz,  
torokfájás,  
hányás,  
hasmenés,  
bőrkiütés,  
sárgaság,  
egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés,  
véladozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,

- gyermekem tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve: .....

lakcíme: .....

telefonos elérhetősége: .....

.....  
törvényes képviselő aláírása

A nyilatkozat kiállításának dátuma:.....

**<sup>1</sup>A nyilatkozat a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet 4.§ (2) és (2a) bekezdései alapján kerül kitöltésre.**

„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.”

„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.”