

KÉRJÜK KITÖLTENI, ÉS A TÁBOROZÁS MEGKEZDÉSEKOR A SZERVEZŐ RÉSZÉRE EREDETIBEN ALÁÍRVA ÁTADNI!

Kötelezően kitöltendő a
12/1991. (V. 18.) NM rendelet (a tanuló ifjúság üdülésének
és táborozásának egészségügyi feltételeiről)
alapján*

NYILATKOZAT

a Karinthy Frigyes Gimnázium Csibetáborában (Szolnok, 2022. augusztus 26-30.) résztvevő
gyermek egészségügyi alkalmasságáról

Alulírott(szülő/gondviselő neve)

(lakcím:,

telefonos elérhetőség:,)

mint(tanuló neve)

(született:, anyja születési neve:,

lakcíme:, TAJ száma:)

gyermek törvényes képviselője akként

N Y I L A T K O Z O M,

hogy a gyermek a táborozásra egészségileg alkalmas, és rajta az alábbi tünetek nem észlelhetők: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, továbbá a gyermek tetű- és rühmentes. A gyermek egészségi állapotával kapcsolatos, a gyermek egészségi alkalmasságát nem érintő egyéb fontos közlendő:

.....
.....
.....
.....

....., 2022. augusztus

(törvényes képviselő aláírása)

* 4. § (1) A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

(2) 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.