



ZUGLÓI NAPKÖZIS TÁBOR - SZÜLŐI NYILATKOZAT 2018.

I. Gyermek (táborozó) és szülő/gondviselő adatai

- a) Gyermek (táborozó) neve:
Gyermek születési helye és ideje:
Gyermek lakcíme:
Anyja neve:
Gyermek TAJ száma:
- b) Szülő/gondviselő neve:
Szülő/gondviselő lakcíme:
Szülő/gondviselő telefonszáma:

II. A gyermek egészségi állapotára (a 12/1991. (V.18.) NM rendelet szerinti) nyilatkozatok

Nyilatkozom, hogy gyermekemen az alábbi tünetek:

- | | |
|---|---------------------------|
| – láz | észlelhető/nem észlelhető |
| – torokfájás | észlelhető/nem észlelhető |
| – hányás | észlelhető/nem észlelhető |
| – hasmenés | észlelhető/nem észlelhető |
| – bőrkiütés | észlelhető/nem észlelhető |
| – sárgaság | észlelhető/nem észlelhető |
| – egyéb súlyosabb
bőrelváltozás, bőrgennyedés | észlelhető/nem észlelhető |
| – váladékozó szembetegség
gennyes fül- és orrfájás | észlelhető/nem észlelhető |
| – a gyermek tetű- és rühmentes | <input type="checkbox"/> |
| – a gyermek tartós betegségben,
ételallergiában | szerved/nem szerved |
| – a gyermek a következő | |

