

SZÜLŐI NYILATKOZAT

A 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján: A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas. A gyermektörvényes 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 nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.

A tábor ideje: 2023. _____ -től _____ -ig **Turnus száma:** _____

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy

Gyermek neve: _____

Gyermek születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Gyermek lakcíme: _____

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

A gyermeknek gyógyszerallergiája: **nincs/van:** _____

Törvényes képviselő neve: _____

Törvényes képviselő lakcíme: _____

Törvényes képviselő telefonszáma (szükség esetén értesíthető): _____

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2023. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Ezúton nyilatkozom, hogy _____ (gyermek neve) törvényes képviselője (név: _____), hogy a Gellért Szabadidőközpont táborába gyermekemet én hoztam és kizárólag én és az általam megjelölt személyek vihetik el: _____

A 2013. évi V. törvény („új Ptk – Polgári Törvénykönyv”) 2:48. §. alapján önkéntesen hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekemről a tábor alatt képmás (fotó vagy videó) és/vagy hangfelvétel készüljön

A részvételi díjat az adott turnusra vonatkozó jelentkezési határidő végéig befizetem.

Szeged, 2023. _____

Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása