

Szülői nyilatkozat táborozáshoz 2015.19/2012. (III.28.) NEFMI rendelet alapján

Alulírott (a szülő, gondviselő neve nyomtatott betűkkel), a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet módosítása alapján a Nyíregyházi Állatpark Nonprofit Kft. 2015.06.15– 2015.07.10.) szervezett táborban, táborozni kívánó gyermekem egészségügyi állapotáról az alábbi nyilatkozatot teszem:

- 1. A gyermek neve:
- 2. A gyermek születési dátuma:
- 3. A gyermek lakcíme:
- 4. A gyermek anyjának neve:
- 5. Nyilatkozat arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- a) Láz:
- b) Torokfájás:
- c) Hányás:
- d) Hasmenés:
- e) Bőrkiütés:
- f) Sárgaság:
- g) Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés:
- h) Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás:
- i) A gyermek tetű- és rühmentes:
- j) Egyéb gyógyszer allergia:
- k) Egyéb étel érzékenység (liszt, cukor stb.):

Kérem, hogy aláhúzással szíveskedjenek jelezni, hogy gyermekükről az intézményben készült képi- és hangfelvételek a médiában (sajtó, iskola honlapja, facebook oldala) – a gondviselő által írásban történő visszavonásig – megjelenhetnek, valamint esetleges pedagógiai kutatásokban anonim módon szerepeljenek.

HOZZÁJÁRULOK

NEM JÁRULOK HOZZÁ

kiállító törvényes képviselő neve:
A kiállító aláírása:
A kiállító lakcíme:
A kiállító telefonos elérhetősége:

Kelt., 20, hónap nap