

**Szülői nyilatkozat táborozáshoz 2023**  
(9/2012. NM rendelet alapján)

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekén észlelhetőek -e az alábbi tünetek:

Láz: nem  igen

Torokfájás: nem  igen

Hányás: nem  igen

Hasmenés: nem  igen

Bőrkiütés: nem  igen

Sárgaság: nem  igen

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés: nem  igen

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás: nem  igen

Rüh és tetvesség: nem  igen

A kiállító törvényes képviselő neve, lakcíme, telefonos elérhetősége:

.....

Dátum: 2023.

.....

A törvényes képviselő aláírása