

Szülői nyilatkozat táborozáshoz 2026

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

Váladákozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás: nem igen

Rüh és tetvesség: nem igen

A kiállító törvényes képviselő neve, lakcíme, telefonos elérhetősége:

.....

Dátum: 2026.

.....

A törvényes képviselő aláírása