

NYILATKOZAT

a 2024. évi nyári napközis táborban résztvevő gyermek egészségi állapotáról

Iskola neve: Budapesti Komplex Szakképzési Centrum Pogány Frigyes Technikum

Gyermek adatai:

Törvényes képviselőjének adatai:

Neve:.....

Neve:.....

Lakcíme:.....

Lakcíme:.....

Anyja neve:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Születési dátuma:évhónap

Fent nevezett törvényes képviselő ezen **nyilatkozattal igazolom**, hogy a táborozásban résztvevő fent nevezett **gyermek**, jelen nyilatkozatom megtételekor a táborozásra alkalmas, **megfelelő egészségi állapotban van**.

Nyilatkozom arról, hogy a gyermekem **NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek:

- | | | |
|---------------|--------------|---|
| 1. Láz | 4. Hasmenés | 7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés |
| 2. Torokfájás | 5. Bőrkiütés | 8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás |
| 3. Hányás | 6. Sárgaság | |

Továbbá **nyilatkozom** arról is, hogy a gyermek **tetű- és rühmentes**.

Budapest, 2024.hónap

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása

A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

*A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról: „A gyermek törvényes képviselője 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”.*