**Törvényes képviselő nyilatkozata a gyermek egészségi állapotáról nyári táborozáshoz**

1. A gyermek neve:
2. A gyermek születési dátuma:
3. A gyermek lakcíme:
4. A gyermek anyjának neve:
5. A gyermek TAJ-száma:
6. Nyilatkozat arról, hogy a gyermeken nem észlelhetők az alábbi tünetek egyike sem:

**Igen/Nem**

Láz:

Torokfájás:

Hányás:

Hasmenés:

Bőrkiütés:

Sárgaság:

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés:

Váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás:

A gyermek tetű-és rühmentes:……………………………………………………………………….

COVID-19 betegség tünetei észlelhetőek-e:……………………………………………………..

1. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve:

lakcíme:………………………………………………………………

telefonos elérhetősége:………………………………………………….

e-mail címe:

Gyöngyösfalu, 20…………..hó…………nap szülő aláírása:………………………………….

Gyöngyösfalu, 20…………..hó…………nap szülő aláírása:………………………………….

Gyöngyösfalu, 20…………..hó…………nap szülő aláírása:………………………………….

Gyöngyösfalu, 20…..………hó…………nap szülő aláírása:………………………………….

Gyöngyösfalu, 20…..………hó…………nap szülő aláírása:………………………………….

TÁJÉKOZTATÁS

A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészügyi feltételeiről szóló 12/1191. (V. 18.) NM rendelet 4. § (1) bekezdése kimondja, hogy **„a táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségügyileg alkalmas”.**

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 a táborozás szervezőjéhez – az általa megállapított határidőig – legkésőbb a táborozás megkezdésekor kell átadni a táborozás szervezőjének.