

Nyilatkozat

Gyermek neve:

Születési dátuma:

Lakcím:

TAJ szám:

Szülő neve, elérhetősége /tel.szám/:

A gyermek a tábor végén egyedül haza mehet: igen /nem , a

A tábor végén a gyermeket /ha nem a szülő/ elviheti /k/:

.....

..... olvasható név /nevek/

A gyermekemről készült fotót, az egyesület a weblapján,
közösségi oldalon felhasználja : hozzájárulok, nem járulok
hozzá

Szed-e rendszeresen gyógyszert, ha igen a gyógyszer neve:
adagolása:

gyógyszer vagy egyéb allergia:

A gyermekem NEM észlelhető az alábbi tünetek:

1. láz 2. torokfájás 3. hányás 4. hasmenés 5. sárgaság 6. egyéb
súlyosabb bőrelváltozás,

7. szembetegség, 8. egyéb fertőző betegség, 9.a gyermek tetű-
rühmentes.

2026

.....

Aláírás

