

**Törvényes képviselő nyilatkozata kiskorú gyermek nyári vitorlás táborban (Tábor) történő táborozáshoz**

A **gyermek** neve:.....

A gyermek születési helye és dátuma: .....

A gyermek lakcíme: .....

A gyermek anyjának neve:.....

A gyermek TAJ száma:.....

Alulírott,  
**törvényes képviselő** neve:.....

A törvényes képviselő születési helye és dátuma: .....

A törvényes képviselő lakcíme: .....

A törvényes képviselő anyjának neve:.....

A törvényes képviselő személyi igazolványának száma:.....

jelen nyilatkozat aláírásával akként nyilatkozom, hogy

- gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
  - Láz
  - Torokfájás
  - Hányás
  - Hasmenés
  - Bőrkiütés
  - Sárgaság
  - Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
  - Egyéb pszichés elváltozás
  - Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
  - gyermekem tetű- és rühmentes.

A mai napot megelőző 4 héten belül a gyermek környezetében, családjában, bármely közösségben, ahova a gyermek jár, fertőző betegség – Covid 19 vírus - nem fordult elő.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Védőnő közreműködése esetén a védőnő aláírása:.....

A nyilatkozat kiállításának dátuma:.....

