

Nyilatkozat a Napközis Tábor igénybevételéhez

1. A gyermek neve
2. A gyermek születési dátuma
3. A gyermek lakcíme
4. A gyermek anyjának neve

Mint szülő nyilatkozom arról, hogy a gyermekem **nem** észlelhetőek az alábbi tünetek:

- ☐ Láz
- ☐ Torokfájás
- ☐ Hányás
- ☐ Hasmenés
- ☐ Bőrkiütés
- ☐ Sárgaság
- ☐ Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- ☐ Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- ☐ A gyermek tetű- és rühmentes

KÉRJÜK X-ELJE, AMIRŐL NYILATKOZIK!

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Aláírása:.....

Neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Budapest, 2016.