**Nyári Hittanos Tábor – Egészségügyi nyilatkozat**

**2024. június 24-28 (H-P. 09.00-15.30)**

**Helyszín: Tiszanagyfalui Református Egyházközség**

**A 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján: A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg 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 legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni.**

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

**A gyermek születési dátuma: …………………………………………….**

**Befejezett iskolai osztálya:………………………………………………...**

**A gyermek Taj száma: …………………………………………………….….**

**A gyermek lakcíme: …………………………………………………………………………………………………………**

**A gyermek édesanyjának neve: ………………………………………….**

**Nyilatkozom arról, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:**

**Láz, Torokfájás, Hányás, Hasmenés**, **Bőrkiütés, Sárgaság, Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, Váladékozó szembetegség, Gennyes fül- és orrfolyás, illetve a gyermek tetű- és rühmentes.**

**A nyilatkozatot kiállító szülő/törvényes képviselő neve: ………………………………………....………..**

**Lakcíme: megegyezik a gyermek lakcímével más: ………………………………………………………**

**Telefonos elérhetősége: …………………………………………….**

**Dátum: ……………………………………………….. ……………………………………………………...**

 **Szülő / Törvényes képviselő**