**A táborozás megkezdéséhez a szülő az alábbi nyilatkozatot köteles kitölteni és aláírni**

**2020. évi NYÁRI NAPKÖZIS TÁBOR
SZÜLŐI NYILATKOZAT**

(A 37/2007. (VII.23.) EüM-SZMM együttes rendelete alapján, valamint a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/199L (V.18.) NM rendelet)

A gyermek neve, osztálya, iskolája:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz, torokfájás, hányás, hasmenés, börkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetü- és rühmentes.

Nyilatkozom, hogy gyermekem fertőzőbetegségben nem szenved, tudomásom szerint egészséges és a nyilatkozattételt megelőző 14 napban külföldön sem a gyermekem, sem annak közvetlen hozzátartozója nem tartózkodott.

Tudomásul veszem, hogy a fennálló egészségügyi, járványügyi helyzetre tekintettel, amennyiben családomban valaki karanténba kerül, akkor gyermekemet nem hozhatom közösségbe, a Napközis Tábort nem látogathatjuk.

Tudomásul veszem, hogy a karantén családot érintő fennállásáról, vagy feloldásáról haladéktalanul írásban tájékoztatom a Napközis Tábort a napkozistabor@ujbuda.hu címen.

Tudomásul veszem, hogy gyermekem kizárólag orvosi igazolással veheti igénybe újból a napközis tábori szolgáltatást.

A napközis tábor járványügyi helyzetre vonatkozó intézkedését ismerem, az abban foglaltakat betartom és betartatom.

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

Dátum: Budapest, 2020.

törvényes képviselő aláírása