

2023. ÉVI NYÁRI NAPKÖZIS TÁBOR
SZÜLŐI NYILATKOZAT

(A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III.28.) NEFMI rendelete alapján,
a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet
módosításához.)

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek anyjának neve:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz, torokfájás, hányás, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
véladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

Dátum:

.....
törvényes képviselő aláírása

2023. ÉVI NYÁRI NAPKÖZIS TÁBOR
SZÜLŐI NYILATKOZAT

(A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III.28.) NEFMI rendelete alapján,
a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet
módosításához.)

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek anyjának neve:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz, torokfájás, hányás, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
véladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

Dátum:

.....
törvényes képviselő aláírása

Kedves Szülők!

Budapest Főváros XI. kerület Újbuda Önkormányzat Nyári Napközi Tábor 2023. évi zökkenőmentes működéséhez, esetleges baleset, betegség, rendkívüli esemény miatt kérem, hogy gyermekeikkel kapcsolatban a következő adatokat megadni szíveskedjenek:

Név:	
Tanuló végzett osztálya:	
Iskola:	
Pontos lakcím:	
Édesapa neve, élő telefonszáma:	
Édesanya neve, élő telefonszáma:	
A tanuló TAJ száma:	
A tanuló diákigazolvány száma:	
Esetleges diétás státusz, allergia:	

Budapest, 2023.

Kitöltő neve, aláírása:

.....
név

.....
aláírás