

# Szülői egészségügyi nyilatkozat táborozáshoz

A kitöltött nyilatkozat a táborozás kezdőnapján kell leadni a táborvezetőnek.  
Kitöltése a tábor megkezdése előtt 0-4 nappal szükséges.

## A táborozó gyermek adatai (Kérjük, hogy olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsék ki!)

Neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Édesanyja neve: \_\_\_\_\_

TAJ kártyájának száma: \_\_\_\_\_

Alulírott nyilatkozom arról, hogy gyermekemen **nem észlelhetőek** az alábbi tünetek:  
láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás,  
bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,  
valamint nyilatkozom, hogy gyermekem tetű- és rühmentes.

Gyógyszerallergia: \_\_\_\_\_

Ételérzékenység (tej, liszt, cukor, stb.): \_\_\_\_\_

Egyéb allergia: \_\_\_\_\_

Egyéb, az egészségével kapcsolatos tudnivaló: \_\_\_\_\_

## A nyilatkozatot kiállító, a gyermek törvényes képviselőjének

Neve: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Telefonos elérhetősége: \_\_\_\_\_

**Betegség és rosszullét kialakulása esetén – miután a tábor pedagógusai telefonon értesítettek –  
a legrövidebb időn belül a gyermekemért jövök.**

A nyilatkozat kiállításának dátuma: 2026. \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
a nyilatkozatot kiállító aláírása