

**2024. SZOLNOKI SZC CENTRUM KUCKÓ**  
**EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ**  
**A Nyilatkozatot kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni.**

A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző **négy napon belül** kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát.

**A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell megküldeni vagy átadni** a tábort szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

Tábor neve és ideje: **SZOLNOKI SZC CENTRUM KUCKÓ TÁBOR**

2024. AUGUSZTUS 05-09. 2024. AUGUSZTUS 12-16. 2024. AUGUSZTUS 19-23. 2024. AUGUSZTUS 26-30.  
reggel 8 órától 16 óráig

Gyermek neve: .....

Gyermek születési helye, ideje: .....

Gyermek lakcíme: .....

TAJ száma: .....

Anyja neve: .....

**Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás.**

**A gyermek tetű- és rühmentes.**

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: .....

lakcíme: .....

telefonszáma: .....

e-mail címe: .....

Gyermekére vonatkozóan a megfelelő választ húzza alá, 'van' válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is:

Gyógyszerallergia: nincs ..... van: .....

Ételallergia: nincs: ..... van: .....

Környezeti tényezőkre allergia: nincs: ..... van: .....

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:.....

A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére: .....

.....  
**Gyermekem az én felelősségemre ..... órákor rendszeresen egyedül mehet haza a táborból.**

**Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.**

**Tudomásul veszem, hogy gyermekemet 8.00-ra a Szolnoki Szakképzési Centrumba oda illetve 16.00-kor onnan el kell vinnem.**

Dátum: .....

A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása: .....

\*, a megfelelő részt kérjük aláhúzni