

**DÉL-PANNON MÚZEUMOKÉRT KÖZHASZNÚ EGYESÜLET
PÉCSI ÁLLATKERT KÖZHASZNÚ NONPROFIT KFT.
JANUS PANNONIUS MÚZEUM**

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban résztvevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A kitöltött nyilatkozatot a tábor első napján kell átadni a tábort szervezőnek.

Tábor ideje: _____

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy gyermekemen

neve:

anyja neve:

születési ideje:

lakcíme:

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- láz,
- torokfájás,
- hányás,
- hasmenés,
- bőrkiütés,
- sárgaság,
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás.

A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 2. melléklet szerinti adattartalom alapján nyilatkozom, hogy gyermekem a programon való részvételnek megfelelő egészségügyi állapotban van.

Nyilatkozom továbbá, hogy fent nevezett gyermekem tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

.....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

.....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma:

.....

Szülő (törvényes képviselő) aláírása

Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki, a nyilatkozat tárolásához, abban foglalt adatok gyermek táboroztatásának céljából történő felhasználásához hozzájárulok.

_____, 2021. _____ hó _____ nap

EFOP-3.3.6-17-2017-00011

„Mecseki természettudományos élményközpont fejlesztése”

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE