

Nyilatkozat a Napközis Tábor igénybevételéhez

Nyilatkozat a Napközis Tábor igénybevételéhez

1. A gyermek neve

2. A gyermek születési dátuma

3. A gyermek lakcíme

4. A gyermek anyjának neve

Mint szülő nyilatkozom arról, hogy a gyermekem **nem** észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

A gyermek tetű- és rühmentes

KÉRJÜK X-ELJE, AMIRŐL NYILATKOZIK!

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Aláírása:.....

Neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Budapest, 2024.

1. A gyermek neve

2. A gyermek születési dátuma

3. A gyermek lakcíme

4. A gyermek anyjának neve

Mint szülő nyilatkozom arról, hogy a gyermekem **nem** észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

A gyermek tetű- és rühmentes

KÉRJÜK X-ELJE, AMIRŐL NYILATKOZIK!

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Aláírása:.....

Neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Budapest, 2024.