**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

***I. Gyermek (táborozó) és szülő/gondviselő adatai***

a) Gyermek (táborozó) neve: ………………………………………………………………

Gyermek születési helye és ideje: ………………………………………………………….

Gyermek lakcíme: ………………………………………………………………………….

Anyja neve: …………………………………………………………………………………

Gyermek TAJ száma: ………………………………………………………………….......

b) Szülő/gondviselő neve: ………………………………………………………………….

Szülő/gondviselő lakcíme: …………………………………………………………….........

Szülő/gondviselő telefonszáma: ………………………………………………………...…..

Szülő/gondviselő email címe:………………………………………………………………..

***II. A gyermek egészségi állapotára vonatkozó nyilatkozatok a 12/1991 (V.18.) NM rendelet a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának üdülési feltételeiről alapján:***

Nyilatkozom, hogy gyermekemen az alábbi tünet:

* láz észlelhető/nem észlelhető
* torokfájás észlelhető/nem észlelhető
* hányás észlelhető/nem észlelhető
* hasmenés észlelhető/nem észlelhető
* bőrkiütés észlelhető/nem észlelhető
* sárgaság észlelhető/nem észlelhető
* egyéb súlyosabb bőrelváltozás,

bőrgennyedés észlelhető/nem észlelhető

* váladékozó szembetegség gennyes

fül- és orrfájás/folyás észlelhető/nem észlelhető

* a gyermek tetű- és rühmentes
* a gyermek tartós betegségben,

ételallergiában szenved/nem szenved

* a gyermeknek a tábor ideje alatt

gyógyszer használata szükséges/nem szükséges

* a gyermeknek a következő gyógyszereket

kell használnia, a következő adagolásban

………………………………………………………………………..

***III. Egyéb, a gyermek táboroztatásával kapcsolatos nyilatkozatok***

Nyilatkozom, hogy:

* gyermekem úszni tud / nem tud
* a tábor területén található sporteszközöket (pl.: kerékpár, futball labda, asztalitenisz, tollas) gyermekem használhatja/nem használhatja
* a tábor területén található sporteszközök használatához gyermekemnek védőfelszerelést biztosítok/nem biztosítok
* a tábor házirendjében foglaltakat megismertem, annak rendelkezéseit magamra és gyermekemre nézve elfogadom és betartom. (A Házirend a nemzeti park honlapján a természetismereti táborok ismertetőjénél olvasható.)

Kelt.: .................................., 2024 .......................................hó...................napján

…………………………………………………………

szülő/gondviselő aláírása