

A nyilatkozat Gólyatábori részvételhez

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek TAJ száma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

Törvényes képviselő neve:

Törvényes képviselő címe:

Törvényes képviselő elérhetősége (tel) :

Alulírott, mint a gyermek törvényes képviselője 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.

Miskolc, 2021. augusztus 15.

.....

alíírás