

## Szülői nyilatkozat táborozáshoz

az *oktOpus Multimédia Intézet* gólyatáborában

2019. augusztus 28 - augusztus 30-ig

1. A gyermek neve:.....TAJ száma: .....
2. A gyermek születési helye, dátuma: .....
3. A gyermek lakcíme: .....
4. A gyermek anyjának neve: .....
5. Nyilatkozat arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
  - a) Láz:.....
  - b) Torokfájás:.....
  - c) Hányás:.....
  - d) Hasmenés:.....
  - e) Bőrkiütés:.....
  - f) Sárgaság:.....
  - g) Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés:.....
  - h) Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás:.....
  - i) a gyermek tetű- és rühmentes:.....
  - j) Allergia:.....
  - k) Gyógyszer allergia.....
  - l) Étel allergia:.....
  - m) Krónikus betegség, állandó gyógyszerek (és szedési előírásuk):.....

A kiállító (törvényes képviselő) neve:.....

A kiállító lakcíme:.....

A kiállító telefonos elérhetősége:.....

Budapest, 2019.....hónap .....nap

A kiállító aláírása:.....