**SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ[[1]](#footnote-1)**

KEREKESTELEPI TENISZTÁBOR

**Kérjük, hogy a nyilatkozatot a tábort megelőző négy nap valamelyikében töltsék ki és azt aláírva a tábor kezdetekor adják le a szervezőknek.**

Tábor időpontja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyermekem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Táborozó születési ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_hónap\_\_\_\_\_\_nap

Táborozó lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

Jelen nyilatkozat kitöltésével és lentebbi aláírásommal igazolom, hogy fent megnevezett táborozó gyermekemen **nem észlelhetők az alábbi tünetek**:

**torokfájás, köhögés, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.**

Továbbá vállalom, hogy amennyiben, **tekintettel a koronavírus járványra, az egészségügyi nyilatkozatban változás következik be, azt haladéktalanul jelezzük** és az egészségügyi nyilatkozatot módosítjuk!

NYILATKOZAT ALLERGIÁKRÓL, HOZZÁJÁRULÁSOK

Kérjük a megfelelő válasz jelölését, allergiák esetén a pontos megnevezést!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gyógyszerallergia (gyógyszer, sebkötözés esetén jód, stb.) | NINCS | VAN: |
| Ételallergia | NINCS | VAN: |
| Környezeti (rovarcsípés, napfény, stb.) érzékenység | NINCS | VAN: |
| Gyermekem tud úszni.*(Amennyiben nem, kérjük, hogy védőfelszerelést (karúszó, úszógumi) biztosítsanak a szülők!)* | IGEN | NEM |
| A tábor során a gyermekemről készült csoportképeket a tábor szervezői kommunikációjukban felhasználják. | HOZZÁJÁRULOK | NEM JÁRULOK HOZZÁ |
| Gyermekem a tábori tevékenységekben (játékok) részt vehet, a strandot a csoporttal és felnőtt felügyelővel használhatja. | HOZZÁJÁRULOK | NEM JÁRULOK HOZZÁ |
| Gyermekem a számunkra megküldött házirendet megismerte, különös tekintettel a COVID-19-re vonatkozó részekre. | IGEN | NEM |
| Gyermekem az én felelősségemre rendszeresen egyedül mehet haza a táborból. | NEM | IGEN, ……………..órakor |
| A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére:*(Kérjük, hogy a táborvezetőnél mindig szíveskedjenek reggel jelezni, ha délután nem a szülő érkezik a gyermekért!)* |  |
| Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, illetve társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem. |

Egyéb tudnivalók a gyermekről:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2022. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt: Debrecen, 2025. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó\_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

1. A nyilatkozat a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet 4.§ (2) és (2a) bekezdései alapján kerül kitöltésre.„A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt –a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt –a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.”„Az iratokat a táborozás szervezőjéhez –az általa megállapított határidőig –kell visszajuttatni. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.” [↑](#footnote-ref-1)