**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

a 12/1991. (V.18.) NM rendelethez

Alulírott………………………………….……………………… szülő nyilatkozom, hogy gyermekem:

Név: …………………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő:………………………………………………………………………

Lakcím:………………………………………………………………………………………..

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

a 2021. 07. 05. – 07. 09 között a Komárom VSE által szervezett
„Kézitábor 2021.” elnevezésű táborának megkezdésekor, fent nevezett gyermekemen 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

Kiállítás dátuma: ……………………………………………………………….

Nyilatkozatot tevő törvényes képviselő neve: ………………………………………………………….

 lakcíme:…………………………………………………………..

 elérhetősége:…………………………………………………………..

 aláírása:…………………………………………………………..