**SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ**

Alulírott ……………………………………[szülő, gondviselő] gyermekem…………………….[gyermek neve, osztálya],mint szülő nyilatkozom ,hogy a tábor házirendjét elfogadom.

**Tábor ideje:** 2023.07.10-15.

Helyszín: Vadóctanya Ifjúsági Tábor - Gyenesdiás

**Beküldési határidő elektronikus úton**: 2023.július 3. **E-mail:** gyenestabor@ajti.hu

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermekem (táborozó neve): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyermekem saját telefonszáma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Táborozó lakcíme:

\_\_\_\_\_\_\_\_ir.szám\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_település\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (utca, út,

stb)\_\_\_\_\_házszám

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

nincs –láz,

nincs -torokfájás,

nincs -hányás,

nincs -hasmenés,

nincs -bőrkiütés,

nincs -sárgaság,

nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés

nincs -váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia: nincs, van: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Speciális étrend: igen/nem, ha igen milyen típusú étrendet kell tartani:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kérem húzza alá a megfelelőt!

Úszástudás: a, biztonságosan tud úszni

 b, nem tud úszni

c, karúszóval, vagy úszógumival mehet a vízbe

TAJ-szám:

Egyéb közlendők:

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

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_ir.szám\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_település\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (utca, út,

stb)\_\_\_\_\_házszám

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

Jelen nyilatkozatot gyermekem 20\_\_. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Az értéktárgyakért felelősséget nem vállalunk . A táborban az iskola házirendje van érvényben. Bármilyen károkozás esetén a szülőt terheli a felelősség.

Kelt.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó\_\_\_\_\_ nap

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

 szülő/törvényes képviselő aláírása