

Törvényes képviselő nyilatkozata a gyermek egészségi állapotáról

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek TAJ száma:

A gyermek diákigazolványszáma:

A törvényes képviselő neve:

telefonszáma:

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekén észlelhetőek-e az alábbi tünetek:

(A megfelelő helyre tegyen X jelet.)

tünet	igen	nem
Láz		
Torokfájás		
Hányás		
Hasmenés		
Bőrkiütés		
Sárgaság		
Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, börgennyedés		
Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás		
Tetű és rüh		
Covid-tünetek		
Pozitív Covid-teszteredmény		

Jánossomorja,

.....
törvényes képviselő aláírása

TÁJÉKOZTATÁS

A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 4.§ (1) bekezdése kimondja, hogy „a táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas”.

(2. melléklet a 12/1991. (V. 18.) NM rendelethez és a 37/2007. (VII.23.) EÜM-SZMM együttes rendelethez)