

## Nyilatkozat A táborozás első napján kérem leadni!

Gyermek teljes neve: .....

**Iskolája:**

- Balassi
- Czimra
- Diadal
- Gregor
- Kossuth
- Kőrösi
- Szabadság sugárút
- Újlak
- Zrínyi
- Jókai
- Pál Apostol
- Podmaniczky
- Egyéb: \_\_\_\_\_

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy gyermekemen

**nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

- 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

**Elfogadom, amennyiben a fentiekben változás történik, kötelességem értesíteni a táborvezetőt.**

**Budapest, 2023.** .....

.....  
szülő aláírása