



Fél napos informatika tábor 5-10. évfolyamosoknak
Kockáknak és nem kockáknak

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

A gyermek

neve: _____

születési dátuma: _____ TAJ száma: _____

lakcíme: _____

anyja neve: _____

- Alulírott, fent nevezett gyermek szülője, gondviselője nyilatkozom arról, hogy a gyermekem 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.
- Tájékoztatom a tábor vezetőit, hogy a gyermek nem szed rendszeresen gyógyszert.
Ha igen, kérjük feltüntetni: _____
- Élelmiszerekre és egyéb környezeti tényezőkre nem allergiás.
Ha igen, kérjük feltüntetni: _____
- Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:

Szülő, gondviselő

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

A COVID 19 járványra való tekintettel vállalom, hogy gyermekem a tábor valamennyi napján csak egészségesen jelenik meg a táborban. Amennyiben bármilyen jelét látom betegségnek, - különösen: köhögés, fuldokló köhögés, légúti probléma, hányás, hasmenés - a többi táborozó egészségének megóvása érdekében a gyermeket nem viszem a táborba, orvosi ellátásáról, kivizsgálásáról haladéktalanul gondoskodom.

Sopron, 2022

szülő(k) aláírása

A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról: „...A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani...”