

Nyilatkozat a Napközis Tábor igénybevételéhez

1. A gyermek neve

.....

2. A gyermek születési dátuma

.....

3. A gyermek lakcíme

.....

4. A gyermek anyjának neve

.....

Mint szülő 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
KÉRJÜK X-ELJE, AMIRŐL NYILATKOZIK!

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Aláírása:.....

Neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Budapest, 2020.

Nyilatkozat a Napközis Tábor igénybevételéhez

1. A gyermek neve

.....

2. A gyermek születési dátuma

.....

3. A gyermek lakcíme

.....

4. A gyermek anyjának neve

.....

Mint szülő 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
KÉRJÜK X-ELJE, AMIRŐL NYILATKOZIK!

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Aláírása:.....

Neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonos elérhetősége:.....

Budapest, 2020.