

SZÜLŐ ÁLTAL KIÁLLÍTOTT EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

2. melléklet a 12/1991. (V. 18.) NM rendelethez

EZEN NYOMTATVÁNYT KÉRJÜK BEMUTATNI A TÁBOR ELSŐ NAPJÁN. AMENNYIBEN ILYEN NYOMTATVÁNNYAL NEM RENDELKEZIK A GYERMEK, ÚGY EL KELL HAGYNI A TÁBOR TERÜLETÉT.

A gyermek:

- neve:
- születési dátuma:
- lakcíme:
- TAJ száma:

A gyermek anyjának:

- neve:

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekén – az elmúlt 4 napban – nem észlelhetők az alábbi tünetek (aláhúzandó):

- **láz**
 - észlelhető
 - nem észlelhető
- **torokfájás**
 - észlelhető
 - nem észlelhető
- **hányás**
 - észlelhető
 - nem észlelhető
- **hasmenés**
 - észlelhető
 - nem észlelhető
- **bőrkiütés**
 - észlelhető
 - nem észlelhető
- **sárgaság**
 - észlelhető
 - nem észlelhető
- **egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés**
 - észlelhető
 - nem észlelhető
- **váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás**
 - észlelhető
 - nem észlelhető
- **a gyermek tetű- és rühmentes**
 - igaz
 - nem igaz

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

- neve:
.....
.....
.....
- lakcíme:
.....
.....
.....
- telefonszáma:
.....
- aláírása:

Kelt: