



EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

Alulírott:.....szig.szám:

Lakcím:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem a Petrikes csibetáborban részt vehet, mert az alábbi betegségekben a táborozást megelőző 4 napban nem szenvedett. A gyermekemen nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- láz
- torokfájás
- hányás
- hasmenés
- bőrkiütés
- sárgaság
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- a gyermek tetű- és rühmentes

Budapest, 2017.augusztus 20.

szülő/gondviselő aláírása