

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

Alulírott:..... szig.szám:

Lakcím:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem a 2021. szeptember 2-4.-i velencei Petrikes táborban részt vehet, mert az alábbi betegségekből a táborozást megelőző 4 napban nem szenvedett.

A gyermekemen nem észlelhetők az alábbi tünetek:

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

A koronavírus járvány cseppfertőzéssel, direkt módon terjed, azaz a vírus terjedése szempontjából a legnagyobb veszélyt a megbetegedett köhögő, tüsszögő ember jelenti. Ezért az elsődleges és legfontosabb megelőző intézkedés, hogy a táborokban kizárólag egészséges, tüneteket nem mutató, magát egészségesnek érző diák illetve szervező vehet részt, melyről a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján nyilatkozni szükséges.

Budapest, 2021.szeptember 1.

.....
szülő/gondviselő aláírása