



elte | ppk

Eötvös Loránd Tudományegyetem Pedagógiai és Pszichológiai Kar

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT Sporttábor, 2019. augusztus 26-30.

Gyermek neve:.....

Születési dátuma:.....

Lakcíme:.....

Anyja neve:.....

A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek/gyermekek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt!

Alulírott:.....(Törvényes képviselő neve)

Lakcíme:....., telefonos elérhetősége:.....

nyilatkozom, hogy gyermekemen..... (gyermek neve)
nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkütiés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, gennyes fül és orrfolyás. A gyermek tetű - és rühmentes.

Gyermekére vonatkozó megfelelő választ húzza alá! „Van” válasz esetén adja meg a konkrét adatot is!

Gyógyszerallergia: nincs / van:.....

Ételallergia: nincs / van:.....

Környezeti tényezőkre allergia: nincs/ van:.....

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:

.....
.....
.....

Budapest, 2019.

.....

Törvényes képviselő aláírása