

A gyermeknek a tábor ideje alatt
gyógyszer használata szükséges / nem szükséges
a gyermeknek a következő gyógyszereket kell használnia, a következő adagolásban:

III. Egyéb, a gyermek táboroztatásával kapcsolatos nyilatkozatok

Nyilatkozom, hogy gyermekem:

- a tábor területén található fa játékokat (pl.: gólyaláb, mocsárjáró, lengőteke, stb.)
használhatja / nem használhatja

A tábor házirendjében foglaltakat megismertem, annak rendelkezéseit magamra és
gyermekemre nézve elfogadom és betartom.

A Házirend az alábbi linken érhető el: www.nanaskonyvtar.hu

IV. Gyermekem a táborból

egyedül hazamehet _____ órákor / nem mehet haza

az alábbi személyekkel mehet haza:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő/szülői felügyeletet gyakorló
neve: _____

lakcíme: _____

telefonszáma: _____

e-mail címe: _____

Gyermekére vonatkozóan a 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, sajátos nevelési
igényéről:

A Nyilatkozatot kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni. A gyermek törvényes
képviselője/szülői felügyeletet gyakorlója a táborozást megelőző **négy napon belül** kiállított
nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a
táborozás megkezdése előtt. A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kitöltött,
eredeti aláírással ellátott formában kell átadni a tábor szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő/szülői felügyeletet gyakorló aláírása:
