



Keresztúri Központi Sportcsapat DSE

Levelezési cím: 1171. Budapest, Postakocsi utca 69.

Cím: 1171. Budapest, Anna utca 104.

Mobil: 0036 20 985 9411

Email: info@kks.hu

Web: www.kks.hu



BB. Kosártábor időpontja: 2021. június 25-30.

Szülői nyilatkozat táborozáshoz 2013. 19/2012. (III.28.) NEFMI rendelet alapján

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

Nyilatkozom, hogy a gyermekem az alábbi tünetek: (kérném, a megfelelőt aláhúzni)

Láz	nem észlelhetőek	észlelhetőek
Torokfájás	nem észlelhetőek	észlelhetőek
Hányás	nem észlelhetőek	észlelhetőek
Hasmenés	nem észlelhetőek	észlelhetőek
Bőrkiütés	nem észlelhetőek	észlelhetőek
Sárgaság	nem észlelhetőek	észlelhetőek
Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés	nem észlelhetőek	észlelhetőek
Váladékozott szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás	nem észlelhetőek	észlelhetőek
A gyermek tetű- és rühmentes	igen	nem

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:.....

telefonos elérhetősége:

lakcíme:

E-mail címe:.....

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2021. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

A nyilatkozat kiállításának dátuma: 2021.hónap

.....
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása