**NYILATKOZAT**

****

**Az „Át-Járás tábor” című, Nemzeti Bűnmegelőzési Tanács által támogatott, BM-20-P-0041 azonosítószámú projekt keretében megvalósuló nyári táborhoz.**

**Helyszín: Gellény Birtok (5700 Gyula, Bicere tanya 16.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gyermek neve:** |  |  |
| Születési dátum: |  |  |
| Lakcím: |  |  |
| Anyja neve: |  |  |
| **Nyilatkozat arról, hogy a gyermekemen az alábbi tünetek NEM észlelhetők:** |  | **kérem jelölje be "x"-el** |
| láz |  |  |
| torokfájás |  |  |
| köhögés |  |  |
| hányás |  |  |
| hasmenés |  |  |
| bőrkiütés |  |  |
| sárgaság |  |  |
| súlyos bőrelváltozás, bőrgennyesedés |  |  |
| váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás |  |  |
| a gyermek tetű- és rühmentes |  |  |
| Az elmúlt 2 hétben járt-e külföldön? |  |  |
| **Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:** |  |  |
| Aláírása: |  |  |
| Lakcíme: |  |  |
| Telefonos elérhetősége: |  |  |
| **Nyilatkozat kiállításának dátum:** |  |  |

**12/1991. (V.18.) NM rendelet 2. melléklete alapján**