



2. sz. melléklet

12/1991. (V.18.) NM rendelete szerinti tartalommal

Nyilatkozat a Napközis Tábor igénybevételéhez

1. A gyermek neve.....
2. A gyermek születési ideje
3. A gyermek lakcíme:
4. A gyermek anyja neve

Mint szülő nyilatkozom arról, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

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

KÉRJÜK X –ELJE, AMIRŐL NYILATKOZIK!

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Aláírása:

Neve:

Lakcíme, telefonos

elérhetősége:.....

Mogyoród, 2017.