



II. KERÜLET UFC

Csopaki Focitábor

2021. július 13-18.

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Kérjük kinyomtatni, majd kézzel kitölteni! (Elektronikusan visszaküldött adatlapokat nem tudunk elfogadni!) Leadási határidő: a kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek.

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermekem (táborozó) neve: _____

Anyja neve: _____ Születési ideje: _____

Lakcíme: _____

az alábbi tünetek

nem észlelhetők

észlelhetők

- torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszerallergia nincs van: _____

TAJ szám: _____

Úszástudás: nem tud tud

Állandóan szedett gyógyszer:

Utazás oda: vonat egyénileg

Utazás vissza: vonat egyénileg

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: _____

Lakcíme: _____

Telefonszám 1: _____ Telefonszám 2: _____

Megjegyzés: _____

Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Budapest, 2021. _____

törvényes képviselő aláírása