

## EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT<sup>1</sup>

Kérjük nagy nyomtatott betűkkel, olvashatóan kitölteni!

A gyermek neve: .....

A gyermek születési dátuma: .....

A gyermek lakcíme: .....

A gyermek édesanyjának neve: .....

### Nyilatkozat arról, hogy

a) a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

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

b) a gyermek tetű- és rühmentes

### A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve: .....

lakcíme: .....

telefonos elérhetősége: .....

Kelt.: 2024.....

.....  
törvényes képviselő

---

<sup>1</sup> A nyilatkozat a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet 4.§ (2) és (2a) bekezdései alapján kerül kitöltésre.

„A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt – a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt – a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.”

„Az iratokat a táborozás szervezőjéhez – az általa megállapított határidőig – kell visszajuttatni. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.”