**SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ**

**Tábor adatai: Animono – animációsfilm-készítő tábor, 2025. július 28-tól augusztus 1-ig**

**Leadási határidő:** A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábor szervezőjének, táborvezetőnek.

|  |  |
| --- | --- |
| **Táborozó neve** |  |
| **Táborozó anyja neve** |  |
| **Táborozó születési helye, ideje** |  |
| **Táborozó TAJ száma** |  |
| **Táborozó lakcíme** |  |

**Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy gyermekem esetében NEM észlelhetők az alábbi tünetek:** torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás, valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

**Gyógyszerallergia (kérem bekarikázni a választ, megadni a kért információt)**

* nincs
* van: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_

**Ételallergia (kérem bekarikázni a választ, megadni a kért információt)**

* nincs
* van: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő** | |
| neve |  |
| lakcíme |  |
| telefonszáma |  |
| e-mail címe |  |

**A gyermekem a táborból az alábbiak szerint távozhat (a megfelelő részt kérjük bekarikázni, kitölteni)**

1. Gyermekem az én felelőségemre ………… órakor rendszeren egyedül mehet haza a táborból.
2. Gyermekemért minden nap …………………. óra között én érkezek.
3. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselőn kívül az alábbi személyek (név, telefonszám) jogosultak a gyermek hazavitelére: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, illetve társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható.**

**A gyermekem által okozott károkat megtérítem.**

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2025. július 28-tól augusztus 1-ig megrendezésre kerülő táborozásához adtam ki.

Kelt.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,2025. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó\_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása