

**A táborozás megkezdéséhez a szülő az alábbi nyilatkozatot köteles kitölteni és aláírni**

**2021. évi NYÁRI NAPKÖZIS TÁBOR  
SZÜLŐI NYILATKOZAT**

(A 37/2007. (VII.23.) EüM-SZMM együttes rendelete alapján, valamint a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet)

A gyermek neve, osztálya, iskolája:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, börgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

Nyilatkozom, hogy gyermekem ferőzöbetegségben nem szenved, tudomásom szerint egészséges és a nyilatkozattételt megelőző 14 napon külföldön sem a gyermekem, sem annak közvetlen hozzátartozója nem tartózkodott.

Tudomásul veszem, hogy a fennálló egészségügyi, járványügyi helyzetre tekintettel amennyiben családomban valaki karanténba kerül, akkor gyermekemet nem hozhatom közösségbe, a Napközis Tábort nem látogathatjuk.

Tudomásul veszem, hogy a karantén családot érintő fennállásáról, vagy feloldásáról haladéktalanul írásban tájékoztatom a Napközis Tábort a [napkozistabor@ujbuda.hu](mailto:napkozistabor@ujbuda.hu) címen.

Tudomásul veszem, hogy gyermekem kizárólag orvosi igazolással veheti igénybe újból a napközis tábori szolgáltatást.

A napközis tábor járványügyi helyzetre vonatkozó intézkedését ismerem, az abban foglaltakat betartom és betartatom.

Törvényes képviselő neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Dátum: Budapest, 2021.

.....  
törvényes képviselő aláírása