

NYILATKOZAT

a MODEM-nyár táborban résztvevő gyermek egészségi állapotáról

Gyermek neve:

Agyermekszületési dátuma:

Agyermeklakcíme:

Agyermek anyjának neve:

A szülő/gondviselő neve:

A szülő/gondviselő lakcíme:

A szülő/gondviselő telefonszáma:

Fent nevezett szülő/gondviselő (törvényes képviselő) ezen **nyilatkozattal igazolom**, hogy a

táborozásban résztvevő fent nevezett **gyermek**, jelen nyilatkozatom megtételekor a táborozásra alkalmas,

megfelelő egészségi állapotban van.

Nyilatkozom arról, hogy a gyermekem **NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Köhögés
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
- Továbbá **nyilatkozom** arról is, hogy a gyermek **tetű- és rühmentes**.

Nyilatkozom továbbá, hogy a tábor kezdő időpontját megelőző 2 héten belül:

- sem gyermekem, sem a velem egy háztartásban élők nem tartózkodtak külföldön,
- nem estek járványügyi megfigyelés alá,
- nem részesültek orvosi ellátásban COVID-19/koronavírus miatt,
- valamint az elmúlt 14 nap során a gyermekkel egy háztartásban élők nem kerültek kapcsolatba olyan személlyel, akinél beigazolódott a COVID-19/koronavírus fertőzés gyanúja.

Debrecen, 2021.hó nap*

.....
szülő/gondviselő aláírása

*A nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül kell kiállítani! 12/1991. (V.18.) NM rendelet.

A kitöltött nyilatkozatot a táborozás első napján a táborban kell leadni!