

**A tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló
12/1991. (V. 18.) NM rendelet**

2. számú mellékletének értelmében kitöltendő nyilatkozat

1. A gyermek neve:
2. A gyermek születési dátuma:
3. A gyermek lakcíme:
4. A gyermek anyjának neve:

5. Nyilatkozat arról, hogy
a gyermekben nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
 - láz
 - torokfájás
 - hányás
 - hasmenés
 - bőrkiütés
 - sárgaság
 - egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
 - váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyása gyermek tetű- és rühmentes.

6. Nyilatkozat a gyermek ismert
 - étel allergiájáról:
 - étel intoleranciájáról:
 - gyógyszer allergiájáról:

7. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:
 - neve:
 - lakcíme:
 - telefonszáma:
 - aláírása:

7. A nyilatkozat kiállításának helye és dátuma:

.....

20.....