**SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ**

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

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy

Gyermekem (táborozó neve):

Anyja neve:

Táborozó születési ideje: év hó nap

Táborozó lakcíme:

**nem** észlelhetők az alábbi tünetek:

* torokfájás,
* hányás,
* hasmenés,
* bőrkiütés,
* sárgaság,
* egyéb súlyos bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
* váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

Gyógyszer allergia: nincs van

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: + 36 – --

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2013. évi július 01-07. időpontban megjelölt Magyar Zen Bu Kan Kempo Sportszervezet által szervezett táborozáshoz adtam ki.

, 2013. hó nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása