



EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT¹ A ZooSuli táborban való részvételhez

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:évhó..... nap

A gyermek lakcíme:

A gyermek szülőjének/törvényes képviselőjének neve:

A gyermek szülőjének/törvényes képviselőjének elérhetősége:

Nyilatkozom arról, hogy a gyermek egészségügyi állapota lehetővé teszi a táborozáson való részvételt, a gyermekben nem észlelhetők az alábbi tünetek:

Láz; Torokfájás; Hányás; Hasmenés; Bőrkiütés; Sárgaság; Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés; Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

Nyilatkozom továbbá, hogy a gyermek tetű- és rühmentes.

Nyilatkozom, hogy a gyermek az alábbi speciális diétás étrendet követi:
.....

Amennyiben a gyermeknél ismert allergia, érzékenység áll fenn, vagy a tábor ideje alatt rendszeresen gyógyszert kell szednie, kérjük, nevezze meg a szedett gyógyszer(ek) pontos típusát, a szedés gyakoriságát és rendjét:
.....

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a tábor által biztosított egészségügyi személyzet, a turnus ideje alatt a gyermek szükség szerinti egészségügyi ellátásáról maradéktalanul gondoskodjon, szükség esetén gyermekemet a tábor ideje alatt megvizsgálja, ellássa.

NYILATKOZAT a gyermek hazaszállításáról

Tudomásul veszem továbbá, hogy gyermekemet a táborozás alatt haza kell szállítanom, ha:

- engedély nélkül elhagyja a tábor területét,
 - magatartásával akadályozza a tábort vezető életét (a táborvezető döntése alapján),
 - megbetegszik, baleset éri (a sürgősségi ellátást követően, amelyről a táborvezető gondoskodik).
- (A fentiek esetén a táborvezetőnek azonnali értesítési kötelezettsége van a szülő/törvényes képviselő/nevelőszülő felé az általa megadott elérhetőségeken.)

Nyilatkozom, hogy a gyermeket a következő személy is hazaviheti:

Név: Telefonszám:

Kelt. Nyíregyháza, 2024.,

Aláírás

¹ A nyilatkozat a tanuló i. uság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V.18.) NM rendelet 4.§ (2) és (2a) bekezdései alapján kerül kitöltésre.