

***Ezt a nyilatkozatot a gyermek táborba érkezésének első reggelén
kérjük a táborvezető részére átadni!***

NYILATKOZAT

a gyermekek táboroztatásának közegészségügyi feltételeiről szóló
6/2025. (II.25.) BM rendelethez kapcsolódóan

1. A gyermek neve:.....
TAJ száma:
2. A gyermek születési dátuma:.....
3. A gyermek lakcíme:.....
Iskolája:
2025/2026-os tanévben végzett osztálya:
4. A gyermek édesanyjának neve:.....
5. Nyilatkozom arról, hogy
 - 5.1. a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
 - 5.1.1. Láz
 - 5.1.2. Torokfájás
 - 5.1.3. Hányás
 - 5.1.4. Hasmenés
 - 5.1.5. Bőrkiütés
 - 5.1.6. Sárgaság
 - 5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
 - 5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás
 - 5.2. a gyermek tetű-, serke-, és rühmentes.
6. Nyilatkozom, hogy gyermekem (a megfelelő választ kérjük aláhúzni és az orvosi igazolást csatolni) allergiás megbetegedésben:

szenvédnem szenvéd

az allergiát kiváltó megnevezése:
7. Kérem diétás étrend biztosítását igen/nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:
Diétás étrend igénybevételéhez **szakorvosi igazolás** csatolása szükséges.

8. Hozzájárulok, hogy gyermekemről fotó, felvétel készüljön a táborban lévő programokon:

igen

nem

9. A táborból ki viheti haza a gyermeket?

Név, telefonszám:

.....
.....
.....

10. Egyéb megjegyzés/kérés:

11. Hozzájárulok ahhoz, hogy a nyilatkozaton a gyermek tekintetében megadott betegsége, allergiára, ételérzékenységre vonatkozó, egészségügyi adatnak minősülő információkat az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje.

12. Tudomásul veszem a következő tájékoztatást:

- a) a kullancsencephalitis védőoltással megelőzhető,
- b) a kullancsencephalitis elleni védőoltás a Lyme-kór ellen nem véd,
- c) a táborozás ideje alatt a b) pontban foglaltak miatt szükséges a kullancsirtó szerek alkalmazása, a naponkénti kullancsellenőrzés, valamint a felfedezett kullancsok azonnali eltávolítása

13. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

aláírása:

A nyilatkozat kiállításának dátuma:

Csak a nyári napközbeni felügyelet első napját megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozat fogadható el!