

KÖZÖSSÉGBE MEHET- IGAZOLÁS

.....(igénybe vett időszakra vonatkozóan)

Budapest I. Kerület Budavári Önkormányzat által szervezett

Nyári Napközis Táborba való felvételhez

Az igazolást a tábor igénybevételének első napján kérjük leadni a táborvezetőnek!

(nem kell előre leadni)

Minden újabb héten kérjük újra kitölteni!

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

5. Nyilatkozat 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- és rühmentes

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonos elérhetősége

7. Jelen nyilatkozatban lévő adatok kezeléséhez hozzájárulok a nyári napközis tábor szervezője, mint adatkezelő (a továbbiakban: Adatkezelő) részére. Tudomásul veszem, hogy az adatok kezelése a nyári táborban való részvételhez szükséges, és a **tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 4.§ (2) bekezdésén alapul.**

Kelt,

.....
törvényes képviselő neve

.....
törvényes képviselő aláírása