

A.P.Art Szabadiskola / Művészeti Élménytábor Kapolcs

<https://www.apartgallery.hu/gyermektabor-kapolcs-2026/>

8294.Kapolcs, Kossuth u.82.

+3620 2917 632

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

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

5. Nyilatkozat arról, hogy

5.1. a gyermek 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

A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete alapján:

„(2) A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.”

„A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.”

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása:

Aláírás: _____

Dátum: Kapolcs, 2026. ____ hó ____ nap