



Magyar Cserkészszövetség
217. Keresztény Munkás Ifjú Cserkészcsapat

Cím H-1025 Budapest, Tömörkény utca 3/a.
Telefon Fax +36 1 394 5084
Email 217@cserkesz.hu Honlap www.cserkesz.hu

Priger Samu csst. (217.)

Csapatparancsnok

Cím 7625 Pécs, Zerge u. 33.
Telefon 06204824545
Email priger.samu@cserkesz.hu

Szülői nyilatkozat gyermek egészségi állapotáról
(Az 12/1991. (V.18) NM rendelet alapján)

A nyilatkozat kitöltésének dátuma ne legyen 4 napnál korábbi a tábor kezdetének dátumánál!

1. A gyermek neve:
2. A gyermek születési dátuma:
3. A gyermek lakcíme:
4. A gyermek anyjának neve:
5. Alulírott _____ 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- és rühmentes

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

6.1. neve:

6.2. lakcíme:

6.3. telefonos elérhetősége:

7. A nyilatkozat kiállításának helye, dátuma:

8. Megjegyzés:

Törvényes képviselő aláírása:.....