***2. melléklet a 12/1991. (V. 18.) NM rendelethez***[***\****](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=99100012.nm#lbj18ida011)

***Szülői nyilatkozat gyermek táborozásához***

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

**Nyilatkozat arról, hogy a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:**

Láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, a gyermek tetű- és rühmentes.

**A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő**

neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

Kelt: ………………………, 2023. ………………. hónap …………. nap

…………………………………………

szülő/ törvényes képviselő aláírása