

Egészségügyi nyilatkozat nyári táborozáshoz

(A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról I. sz. melléklet alapján)

Kérjük, a tábor megkezdése előtti napon töltsétek ki az alábbi adatlapot, és a gyermek hozza magával a táborba!

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 gyermek az elmúlt 48 órában észlelhetőek voltak-e az alábbi tünetek:

- | | | |
|--|------|-----|
| 5.1.1. Láz: | igen | nem |
| 5.1.2. Torokfájás: | igen | nem |
| 5.1.3. Hányás: | igen | nem |
| 5.1.4. Hasmenés: | igen | nem |
| 5.1.5. Bőrkiütés: | igen | nem |
| 5.1.6. Sárgaság: | igen | nem |
| 5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés: | igen | nem |
| 5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás: | igen | nem |
| 5.2. A gyermek tetű- és rühmentes: | igen | nem |

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

Neve:

Telefonos elérhetősége:

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma:

.....
A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

Egészségügyi nyilatkozat nyári táborozáshoz

(A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról I. sz. melléklet alapján)

Kérjük, a tábor megkezdése előtti napon töltsétek ki az alábbi adatlapot, és a gyermek hozza magával a táborba!

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 gyermek az elmúlt 48 órában észlelhetőek voltak-e az alábbi tünetek:

- | | | |
|--|------|-----|
| 5.1.1. Láz: | igen | nem |
| 5.1.2. Torokfájás: | igen | nem |
| 5.1.3. Hányás: | igen | nem |
| 5.1.4. Hasmenés: | igen | nem |
| 5.1.5. Bőrkiütés: | igen | nem |
| 5.1.6. Sárgaság: | igen | nem |
| 5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés: | igen | nem |
| 5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás: | igen | nem |
| 5.2. A gyermek tetű- és rühmentes: | igen | nem |

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

Neve:

Telefonos elérhetősége:

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma:

.....
A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása