



# Szabolcsi Fiatalok a Vidékért Egyesület

4311. Nyírgyulaj, Mártírok u. 68.

Tel: 30/676-6881; e-mail: szabolcsifiatatok@gmail.com

web: www.szabolcsifiatatok.hu

## Szülői nyilatkozat egészségi állapotról

**(kötelező tartalommal)**

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. A nyilatkozat kiállításának dátuma      2016. .... hó..... nap



# Szabolcsi Fiatalok a Vidékért Egyesület

4311. Nyírgyulaj, Mártírok u. 68.

Tel: 30/676-6881; e-mail: szabolcsifiatalok@gmail.com

web: www.szabolcsifiatalok.hu

## **Érdeklődés annak érdekében, hogy jól érezze magát nálunk minden gyerek/fiatal**

Melyik időpontban szeretnél jönni? .....

A gyermek magassága (gyerekülés miatt érdekes☺) ..... cm

A gyerek beceneve/ amit szeret: .....

Érdeklődési terület .....

Van-e bármilyen allergiája? .....

Speciális étkezést igényel-e? .....

Készíthetünk /jelentethetünk meg fotókat a gyerekről

az egyesület honlapján/facebook oldalán? aláhúzás) IGEN / NEM

Elérhetőség napközben (biztonsági okból) .....

Egyéb megjegyzés amit fontosnak érzel, hogy tudjunk:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja és 5. § (2) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozom, hogy a jelen nyilatkozat során önkéntesen megadott, saját és gyermekem személyes valamint különleges adatai kezeléséhez hozzájárulásomat adom kiskorú gyermekem nyári táboroztatása céljából.

aláírás .....