**ÚSZÓTÁBOR 2021** **TURNUSOK:**

 **06.21 - 06.25. 07.19 – 07.23**

 **06.28 – 07.02. 07.26 – 07.30.**

 **07.05 - 07.09. 08.02 – 08.06.**

 **07.12 – 07.16. 08.09 – 08.13.**

 (A választott turnust kérem aláhúzni!)

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

(LEADÁSI HATÁRIDŐ A VÁLASZTOTT TURNUST MEGELŐZŐ HÉT PÉNTEK 12:00)

**Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy**

**Gyermekem neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Anyja neve: ………………………………………………… Születési ideje………………………………………………………..**

**Lakcíme: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Alábbi tünetek: észlelhetők**   **………………………………….. nem észlelhetők**

(torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, bőrelváltozás, gennyesedés, váladékozó szembetegség, fül-, és orrfolyás)

**Gyógyszerallergia nincs van: ……………………………………………………………**

**Mélyvízbe csak felnőtt felügyelettel mehet? igen nem**

**Állandóan szedett gyógyszer:**

**Nyilatkozatot kitöltő törvényes képviselő neve: ……………………………………………………………………………………..**

**Lakcíme: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Telefonszám 1: ………………………………………………………….Telefonszám 2: …………………………………………………...**

**E-mail cím: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Megjegyzés:** (étkezéssel kapcsolatos kérések) ……………………………………………………………………………………………….

**Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.**

**Vác, 2021. ……………………………………………**

 **…………………..…………………………**

 **törvényes képviselő aláírása**