**Szülői nyilatkozat a 12./1991. (V. 18.) NM rendelethez**

**Tárgy**: Szülői nyilatkozat a gyermek egészségi állapotáról

Alulírott ……………………………………… (szülő) igazolom, hogy gyermekemen, …...…………………………..…………… (szül. helye: ……………………………………., szül. dátum: ……………………., lakcíme: …………………………………………………………, anyja neve: ………………………..……) nem észlelhetők az alábbi tünetek:

* láz
* torokfájás
* hányás
* hasmenés
* bőrkiütés
* sárgaság
* egyéb súlyos bőrelváltozás, bőrgennyedés
* váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
* a gyermek tetű- és rühmentes

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

* neve: ……………………………………
* lakcíme: ………………………………...
* telefonszáma: …………………………...

Kelt: ………………………….., 2015. június 15.

……………………………………………….

aláírás

**Jelentkezési lap hittanos táborra**

Leadási határidő 1000 Ft befizetésével: június 7-ig

|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve |  |
| Lakcíme |  |
| Szülő neve |  |
| Telefonszáma |  |
| A gyermek TAJ száma |  |
| Rendszeresen szedett gyógyszer: |  |
| Gyógyszerérzékenység: |  |
| Ételérzékenysége van |  |
| Hasznos tudnivalók a gyermekről: |  |
| * kedvenc szent
 |  |
| * úszni tud-e
 |  |
| * kedvenc étele
 |  |
| * mi az amit nem eszik meg
 |  |
| * kedvenc időtöltése
 |  |
| * egyéb
 |  |

Fent nevezett gyermek a szülői levélben fölsorolt programokon részt vehet.

2015. ……………………………….. ……………………………………………… szülő aláírása