2. számú melléklet

<u>Nyilatkozat gyermek egészségi állapotáról</u>

1. Kijelentem, hogy gyermekemen az alábbi tünetek **<u>nem</u>** észlelhetőek:

   * láz
   * torokfájás
   * hányás
   * hasmenés
   * bőrkiütés
   * sárgaság
   * egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
   * váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

2. Kijelentem, hogy a **gyermek tetű- és rühmentes**

3. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a tábor kezdő napján gyermekemen a fent említett tünetek bármelyike jelentkezik, köteles vagyok azt jelezni a tábor vezetőjének.

Nyírbátor, 2025.

Nyírbátor Város Önkormányzata