

Nyilatkozat a gyermek egészségügyi alkalmasságáról

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek anyjának neve:

Gyermek TAJ-száma:

Én, mint törvényes képviselő aláírással igazolom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek, ezáltal egészségügyileg alkalmas a Merktábor nyári sakk táborában való részvételre:

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

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

Kelt:

.....

aláírás