

## SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábor szervezőnek, táborvezetőnek.

Gyermekem (táborozó neve) : .....

Anyja neve: .....

Táborozó születési ideje: .....

Táborozó lakcíme: .....

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy gyermekemnél nem észlelhetők az alábbi tünetek:  
láz,  
torokfájás,  
hányás,  
hasmenés,  
bőrkiütés,  
sárgaság,  
egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés  
váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás  
valamint gyermekem tetű-, és rühmentes.

Gyógyszer allergia: nincs van: .....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve: .....

lakcíme: .....

telefonszáma: .....

**Jelen nyilatkozatot fent nevezett gyermekem, a Horgony Egyesület által szervezett, Bibliai Kalandtábor 2022 elnevezésű táborához adtam ki, az alábbi időpont(ok)ra. Kérjük a megfelelőt bejelölni, ha több időszakra is vonatkozik a nyilatkozat, akkor több is bejelölhető.**

- Építő hét** jún. 26 - júl. 1
- Basic Training** jún. 26 - júl. 1
- Tini hét** július 2-8
- Ifi hét** július 9-14
- Tini hét** július 16-22

Dátum: 2022.

.....  
Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása