

Szülői nyilatkozat a Lurkó Kuckó programjaihoz

A gyermek neve:.....

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek TAJ száma:

A gyermek anyjának neve.....

Nyilatkozom, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz	Hasmenés	Köhögés	Szaglás és
Torokfájás	Bőrkiütés	Orrfolyás	ízézés csökkenés
Hányás	Sárgaság	Nehézlégzés	

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés.

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás.

A gyermek tetű- és rühmentes.

Járt-e külföldön az elmúlt 14 napban? igen nem

Ha igen, hol?

Ez járvány sújtotta terület-e jelenleg? igen nem

Gyermeke allergiás-e? igen nem

Mire?

Tünetei:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

neve:

lakcíme:.....

telefonos elérhetősége:.....

e-mail címe:.....

Kijelentem, hogy a fenti adatok, válaszok a valóságnak megfelelnek.
Tudomással bírok a járványhelyzet miatt bevezetett korlátozásokra,
óvintézkedésekre, ezért a Lurkó Kuckóban maszkot használok.

Dátum:.....

.....
aláírása

/1991. (V. 18.) NM rendelet

Hatályos: 2012.03.30.

"4. § (1) alapján: A Lurkó Kuckó programjain csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

(2) A gyermek törvényes képviselője nyilatkozással igazolja a programon részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a program megkezdése előtt.

A nyilatkozatot a program megkezdésekor a szervezőnek kell átadni.

Szülői nyilatkozat a Lurkó Kuckó programjaihoz

A gyermek neve:.....

A gyermek születési dátuma:

A gyermek lakcíme:

A gyermek TAJ száma:

A gyermek anyjának neve.....

Nyilatkozom, hogy a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz	Hasmenés	Köhögés	Szaglás és
Torokfájás	Bőrkiütés	Orrfolyás	ízézés csökkenés
Hányás	Sárgaság	Nehézlégzés	

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés.

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás.

A gyermek tetű- és rühmentes.

Járt-e külföldön az elmúlt 14 napban? igen nem

Ha igen, hol?

Ez járvány sújtotta terület-e jelenleg? igen nem

Gyermeke allergiás-e? igen nem

Mire?

Tünetei:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

neve:

lakcíme:.....

telefonos elérhetősége:.....

e-mail címe:.....

Kijelentem, hogy a fenti adatok, válaszok a valóságnak megfelelnek.
Tudomással bírok a járványhelyzet miatt bevezetett korlátozásokra,
óvintézkedésekre, ezért a Lurkó Kuckóban maszkot használok.

Dátum:.....

.....
aláírása

/1991. (V. 18.) NM rendelet

Hatályos: 2012.03.30.

"4. § (1) alapján: A Lurkó Kuckó programjain csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

(2) A gyermek törvényes képviselője nyilatkozással igazolja a programon részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a program megkezdése előtt.

A nyilatkozatot a program megkezdésekor a szervezőnek kell átadni.