



Művelődési Központ és Könyvtár

1191 Budapest, Teleki u. 50.  
tel.: (+36) (1) 282-9826, (+36) (1) 282-9736  
email: kmo@kispeszt.hu  
web: www.kmo.hu



## EGÉSZSÉGÜGYI SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott (szülő, gondviselő neve).....  
**nyilatkozom**, hogy kiskorú gyermekemen (*gyermek neve*).....

a tábort megelőző négy napban nem voltak észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.  
*A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.*

**Alulírott továbbá kijelentem**, hogy a koronavírus járvánnyal kapcsolatban a Nemzeti Népegészségügyi Központ által kiadott protokollban meghatározott tünetegyüttest megismertük, az ajánlásokat betartottuk. **Az elmúlt 2 hétben, karanténköteles külföldi úton nem tartózkodtunk. A családban fertőző beteg nem volt.**

Az adatokat kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni

Tábor neve és ideje: .....

Gyermek neve: .....

Gyermek születési ideje: .....

Gyermek lakcíme: .....

Gyermek TAJ száma: .....

A nyilatkozatokat kiállító törvényes képviselő neve: .....

lakcíme: .....

telefonszáma: .....

e-mail címe: .....

*A megfelelő választ húzza alá, 'van' válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is:*

**Gyógyszerérzékenység:** NINCS/VAN: .....

**Ételallergia:** NINCS/VAN: .....

**Magatartási, viselkedési zavar:** NINCS/VAN: .....

**Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:**.....

A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére:

Tudomásul veszem, hogy amennyiben **gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható.** A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem. **A nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kérjük leadni**, vagy elküldeni a Wekerlei Kultúrházba.

**Hozzájárulok, hogy személyes adataimat**, a hatályos Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendeletével összhangban a Wekerlei Kultúrház nyilvántartsa és kezelje. A Wekerlei Kultúrház garantálja az Ön/Önök személyes adatainak védelmét, azt a táborvezetőn kívül harmadik személynek tovább nem adja. Az aktuális adatkezelési tájékoztató a Wekerlei Kultúrház honlapján ([www.wkk.kispeszt.hu](http://www.wkk.kispeszt.hu)) található és olvasható!

Dátum: 2022.....

.....  
A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása