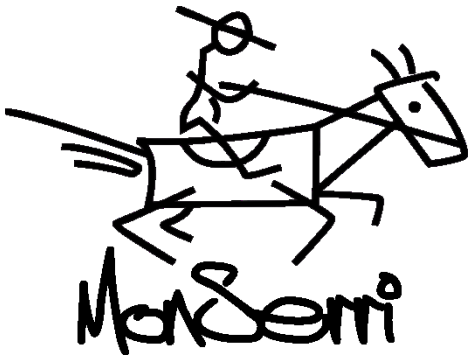


Szülői nyilatkozat



a MonSerri lovastanya
táborában résztvevő
kiskorú gyermek
egészségügyi alkalmasságáról

Gyermek neve:

Gyermek születési dátuma:

Gyermek lakcíme:

Gyermek édesanyjának neve:

Alulírott nyilatkozom arról, hogy

- gyermekemen nem észlelhetők az alábbi tünetek:

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

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

lakcíme:

telefonos elérhetősége:

A nyilatkozat kiállításának dátuma: 2022.....

törvényes képviselő aláírása