

Szülői egészségügyi nyilatkozat a Friedrich Schiller Gimnázium gólyatáborához (2021. 08. 19-23.)

A 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján:

A táborozásban csak az vehet részt, aki arra **egészségileg** alkalmas.

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.

A nyilatkozatot a **táborozás megkezdésekor** (gyülekező helyszínén) a táborozás szervezőjének kell átadni.

A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.

A gólyatáborban résztvevő gyermek adatai:

Neve: _____

Lakcíme: _____

Születési helye, ideje: _____

Gyermek TAJ száma: _____

Anyja neve: _____

Nyilatkozom arról, hogy

- a gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz

Torokfájás

Hányás

Hasmenés

Bőrkiütés

Sárgaság

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és

orrfolyás

- a gyermekem tetű- és rühmentes.

Gyógyszerallergia: nincs van: _____

Ételérzékenység: nincs van: _____

Alulírott kijelentem, hogy jelen nyilatkozattal tudomásul veszem, és elfogadom a veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 27/2021. (I. 29.) Korm. rendelet szerinti veszélyhelyzet ideje alatt fennálló feltételeket és szabályokat.

A jelen nyilatkozat aláírásával büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az elmúlt két hétben (14 naptári napban)

- gyermekem nem találkozott valószínűsített vagy megerősített új koronavírus (2019-nCoV) okozta fertőzésben szenvedő személlyel,
- gyermekem nincs jelenleg hatósági vagy önkéntes karantén kötelezettség alatt.

A jelenlegi járványügyi veszélyhelyzetre tekintettel hozzájárulok gyermekem testhőmérsékletének megméréséhez, és tudomásul veszem, hogy a táborban csak akkor vehet részt, ha a testhőmérséklete a 431/2020. (IX. 18.) Korm. rendeletben az országos tisztifőorvos által meghatározott mértéket, azaz a 37,8 °C-ot nem haladja meg.

(Ha egy diák az 5 nap során nem érzi jól magát/fáj a torka/lázás/náthás/köhög, akkor a tanári ház egy külön szobájában kerül elhelyezésre, mind addig, amíg Önök érte nem jönnek. Szükség esetén a városi háziorvos/ajkai ügyelet a rendelkezésünkre áll.)

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

neve: _____; lakcíme: _____; telefonszáma: _____

.....
szülő (törvényes képviselő) aláírása

Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

_____, 2021 _____ hó _____ nap