

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Dogland Kutyas Fejlesztő Tábor Gyerekeknek

Ideje: 202 . . -től -202 . . -ig

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

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy gyermekem

Gyermek neve:

Anyja neve:

Táborozó születési ideje:

Táborozó lakcíme:

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- nincs -torokfájás,
- nincs -hányás, -hasmenés
- nincs – hőemelkedés, -láz
- nincs -bőrkiütés,
- nincs -sárgaság,
- nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
- nincs -váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia: nincs van:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A lakcíme:

A telefonszáma: +36-.....

A Dogland Kutyas Fejlesztő Tábor Házirendjét elolvastam, gyermekemmel értelmeztem és az abban leírtakat elfogadom.

Továbbá hozzá járulok, hogy a gyermekemről videó, illetve fényképfelvétel készüljön és azt a Dogland Alapítvány saját céljaira felhasználja. A Facebook oldalunkon feltöltésre kerülnek, a fényképek a szülők innen letölthetik őket.

Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: Békéscsaba 202 .

.....
A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása