

EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT

(A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról I. sz. melléklet alapján)

Kérjük, a nyári napközi megkezdése előtti napon töltsétek ki az alábbi adatlapot, és a gyermek hozza magával!

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:, _____. év hó ____ . nap

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): _____

Édesanyja neve, lakcíme:.....

telefonszáma, email címe:

Édesapja neve, lakcíme:.....

telefonszáma, email

címe:.....

Gyógyszerallergia:

Egyéb allergia (pl.: élelmiszer, pollen, stb.):

.....
.....

Tetanusz oltást kapott: Nem. Igen: oltás ideje: _____. év ____ hó ____ . nap

Nyilatkozom, hogy gyermekemnél az alábbi tünetek nem észlelhetők: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, valamint tető- és rühmentes és nem covid 19-es fertőzött.

A nyári napközire gyermekem egészségileg alkalmas. A megadott adatokért vállalom a felelősséget.

.....
(törvényes képviselő aláírása)

Kelt:, 2022. év hó ____ . nap