



Budapesti Műszaki SZC  
Egressy Gábor Két Tanítási Nyelvű Technikum  
OM azonosító: 203058-005



## SZÜLŐI EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT A TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: 2026.08.25-27.

**A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni az osztályfőnöknek vagy a táborvezetőnek.**

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermekem (táborozó neve): \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Táborozó születési ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Táborozó lakcíme:

\_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ (utca, út, stb) \_\_\_\_\_ házszám

### **nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nincs -láz,        | <input type="checkbox"/> nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás,         |
| <input type="checkbox"/> nincs -torokfájás, | <input type="checkbox"/> bőrgennyesedés                                |
| <input type="checkbox"/> nincs -hányás,     | <input type="checkbox"/> nincs -váladékozó szembetegség, gennyes fül-, |
| <input type="checkbox"/> nincs -hasmenés,   | <input type="checkbox"/> és orrfolyás                                  |
| <input type="checkbox"/> nincs -bőrkiütés,  | <input type="checkbox"/> gyermekem tetű-, és rühmentes                 |
| <input type="checkbox"/> nincs -sárgaság,   |  |

Gyógyszer allergia:  nincs  van: \_\_\_\_\_

Étel allergia, egyéb közlendő:

\_\_\_\_\_  
A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:  
\_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ (utca, út, stb) \_\_\_\_\_ házszám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 \_\_\_\_\_

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2026. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki a gyermek egészségi állapotáról és a kockázat tudomásulvételéről.

Budapest, 2026. augusztus hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása



**Budapesti Műszaki SZC**  
**Egressy Gábor Két Tanítási Nyelvű Technikum**  
OM azonosító: 203058-005

