



## HONVÉD HAGYOMÁNYŐRZŐ EGYESÜLET

*ALAPÍTVÁ 1990.*

Székhely: 1087 Budapest, Kerepesi út 29/b VII. ép. 127. iroda;

Ügyvezetés / Levélcím: 8000 Székesfehérvár, Honvéd u. 1.

Telefon: 06 30 4955986 E-mail: [hohebp@gmail.com](mailto:hohebp@gmail.com)

Honlap: [www.honvedegyesulet.hu](http://www.honvedegyesulet.hu)

## HADTÖRTÉNETI HAGYOMÁNYŐRZŐ TÁBOR 2021.

### NYILATKOZAT

a táborban résztvevő gyermek egészségi állapotáról

*Kérjük OLVASHATÓAN szíveskedjen kitölteni!*

1. gyermek neve: \_\_\_\_\_

2. születési helye és dátuma: \_\_\_\_\_

3. TAJ száma: \_\_\_\_\_

4. lakcíme: \_\_\_\_\_

5. telefon száma: \_\_\_\_\_

6. Nyilatkozat arról, hogy az **elmúlt négy napban** önmagán észlelhetőek voltak-e az alábbi tünetek (megfelelőt aláhúzni):

Láz.....igen nem

Torokfájás.....igen nem

Köhögés.....igen nem

Hányás.....igen nem

Hasmenés .....igen nem

Bőrkiütés..... igen nem

Sárgaság..... igen nem

Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés.....igen nem

Váladákozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás..... igen nem

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma: \_\_\_\_\_

Nyilatkozom, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek!

Szülő neve: \_\_\_\_\_

aláírás

A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete alapján: a tábor első napján, kitöltve és aláírva kérjük leadni!