



## *Szent Angéla Általános Iskola és Gimnázium*

1024 Budapest, Ady Endre utca 3.

Telefon: (1)316-38-18, Fax: (1)336-06-12

E-mail: titkarsag@szentangela.hu

Honlap: www.szentangela.hu

---

### **NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ**

A gyermek neve: .....

A gyermek születési dátuma: .....

A gyermek anyjának neve: .....

A gyermek TAJ száma: .....

További, a gyermekre vonatkozó fontos információ (pl.: allergia, méh, darázs, vagy más rovarcsípés, ételérzékenység, vélt, valós félelmek, pókiszony, esetleg „alvajáró”, stb.):

.....  
.....

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek: légúti fertőző betegségre utaló tünet (pl. köhögés, akut légzési nehézség, stb.), láz, torokfájás, hányás, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bõrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

Továbbá nyilatkozom, hogy gyermekem az elmúlt 14 napban

- nem járt új koronavírus fertőzéssel érintett területen,
- nem volt szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött (pl. házi karantént töltő) személlyel,

Törvényes képviselő neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonos elérhetősége: .....

Dátum: .....

.....  
szülő/gondviselő/törvényes képviselő aláírása