

SZÜLŐI NYILATKOZAT NYÁRI BARKÁCS TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: _____-től _____-ig

A kitöltött nyilatkozatot kérjük a táborozást megelőző négy napon belül eljuttatni a Creator Nyitott Műhelyhez.

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermezem (táborozó neve): _____

Anyja neve: _____

Táborozó születési ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Táborozó lakcíme:

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

- nincs -torokfájás,
- nincs -hányás,
- nincs -hasmenés,
- 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 nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 _____

Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki. Aláírással elismerem, hogy megismertem és elfogadtam a Creator Nyitott Műhely házirendjét, nevelési, oktatási módszereit.

Hozzájárulok, hogy a program során gyermekemről készített fotókat, videókat az Creator Nyitott Műhely térítés mentesen felhasználja.

Kelt.: _____, 201 . _____ hó _____ nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása