

Táborozási adatlap

/figyelembe véve 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelet 5. § (2)/

Rókapusztá

A gyermek neve:

Édesanyja neve:.....

Születésének helye és ideje:

Címe:

TAJ: Háziorvosa neve:

Diákigazolvány száma:.....

Személyazonosító (személyi) igazolvány száma (ha van):.....

Autóbuszon való utazásra érzékeny-e? IGEN/NEM

Tud-e a gyermek úszni? IGEN/NEM Engedhető-e mélyvízes medencébe? IGEN/NEM

A gyermekem észlelte-e az utóbbi napokban az alábbi tüneteket? (Megfelelő aláhúzendó!)

Láz: IGEN/NEM Torokfájás IGEN/NEM Hányás IGEN/NEM

Hasmenés IGEN/NEM Bőrkiütés IGEN/NEM Sárgaság IGEN/NEM

Egyéb súlyos bőrelváltozás, bőrgennyesedés IGEN/NEM

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás IGEN/NEM

A gyermekem tetű és rüh tüneteit észlelte-e? IGEN/NEM

Gyógyszerérzékenység:

Rendszeresen szedett gyógyszerek:

Allergia:

Részesült e kullancs elleni védőoltásban?

Részesült e fél éven belül tetanusz-oltásban? IGEN / NEM Ha igen, mikor?

Egyéb közölnivalók a gyermek egészségéről:

A tábor ideje alatt betegség, baleset vagy egyéb probléma esetén értesítendő (törvényes képviselő):

Név:

Cím:

Telefon:.....

Hozzájárulok, hogy gyermekem 2024. június 30-tól július 6-ig. a rókapusztai hittanos táborozáson részt vegyen.

Dátum:.....

.....
szülő (törvényes
képviseelő) aláírása