

Adatlap

Kedves Szülők! Annak a gyermeknek, aki a tábort folyamatosan igénybe veszi, csak egyszer kell az adatlapot kitölteni. Aki megszakításokkal, azoknak kérnénk újra kitölteni.

A gyermek neve:

Születési hely, idő:

Szülő, gondviselő neve:.....

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

1 .láz, igen/nem

2. torokfájás, igen/nem

3. köhögés igen/nem

4. hányás, igen/nem

5. hasmenés, igen/nem

6. bőrkiütés, igen/nem

7. sárgaság, igen/nem

8. egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, igen/nem

9. váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, igen/nem

10.valamint gyermekem tetű- és rühmentes. igen/nem

Rendszeresen szedi a következő gyógyszert:

Allergiás a következőre:

Tisztelt Szülő!

A gyermek étel, gyógyszer és egyéb érzékenységet csak orvosi igazolással tudjuk elfogadni!

Vác, 2022.....hó.....nap

szülő aláírása