A nyilatkozatot a táborra kell elhozni.  
  
2. melléklet a 12/1991. (V.18.) NM rendelethez  
  
**A nyilatkozat adattartalma**1. A gyermek neve:  
  
2. A gyermek születési dátuma:  
  
3. A gyermek lakcíme:  
  
4. A gyermek anyjának neve:  
  
5. Nyilatkozat arról, hogy  
  
5.1. A gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:  
  
5.1.1. Láz

5.1.2. Torokfájás  
  
5.1.3. Hányás  
  
5.1.4. Hasmenés  
  
5.1.5. Bőrkiütés  
  
5.1.6. Sárgaság  
  
5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés   
  
5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás  
  
5.2. A gyermek tetű- és rühmentes   
  
6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonos elérhetősége:  
  
7. A nyilatkozat kiállításának dátuma:  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
Megjegyzés: A nyilatkozat kitöltésének dátuma ne legyen 4 napnál korábbi a tábor kezdetének dátumánál.