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.