

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy gyermekem **2023. július 03. – 2023. július 07.** között részt vegyen a **GySzC Székely Mihály Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium** által szervezett „**Mesterségek Tábora**” – ban.

GYERMEKEM ADATAI:

Név: osztály:

Édesanyja leánykori neve:

Születési adatok (hely, idő):

Lakcím:(irányítószám) (település)

..... (utca, házszám)

Kijelentem, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

Láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkütiés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, a gyermek tetű- és rühmentes.

A táborral kapcsolatos tudnivalókat tudomásul vettem.

....., 2023. (hó) (nap)

.....
Szülő/gondviselő neve

.....
Szülő/gondviselő neve
nyomtatott betűvel

.....
lakcím

.....
Személyi igazolvány száma

.....
telefonszám