

**A Hegyvidéki Sportcsarnok és Sporközpont Kft. által szervezett  
Hegyvidéki Úszóiskola Tavasz Úszótábor**

**Egészségügyi Nyilatkozat 2025.<sup>1</sup>**

a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM  
rendeletben meghatározottak szerint

Alulírott,

.....

(lakcím:

.....);

telefonos elérhetőség:

.....),

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem

(neve:

.....);

születési ideje:

.....);

lakcíme:

.....);

anyja neve:

.....)

nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- Láz
- Torokfájás
- Hányás
- Hasmenés
- Bőrkiütés
- Sárgaság
- Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, továbbá

a gyermek tetű- és rühmentes.

Kelt: Budapest, 2025. év ..... hó ..... nap

.....

Szülő, gondviselő aláírása

---

<sup>1</sup> A 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján a táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas. A gyermek szülője, gondviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. Ezen nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni.