

**A Hegyvidéki Sportcsarnok és Sporközpont Kft. által szervezett
Hegyvidéki Úszóiskola Nyári Úszótábor
Egészségügyi Nyilatkozat 2025.¹**

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
