

2. ADATLAP
Szülői igazolás
(A táborba kitöltve elhozni!)

Gyermek neve: _____

TAJ-kártya száma: _____

A tábor ideje alatt a szülőket az alábbi címen, illetve telefonszámon lehet értesíteni:

Szigorúan bizalmas ! (A szülő tölti ki !)

S= soha N=néha Gy=gyakran R= rendszeresen

Fejfájás: _____ Gyomorrontás : _____

Orrvérzés: _____ Étvágytalanság : _____

Hasfájás : _____ Álmatlanság : _____

Válogatás : _____ Holdkórosság : _____

Bevizelés : _____ Székrekedés : _____

Hasmenés : _____

Ételallergia: _____

Gyógyszerallergia : _____

Ha a gyermek cukorbeteg, gluten enteropáthiában szenved, epilepsziás, illetve szervi szívbetegsége van, kérjük a tábor előtt írásban jelezni !

A gyermeknek az alábbi gyógyszereket kell rendszeresen szednie:

_____ (Ezeket számára biztosítom)

Egyéb közlendő: _____

Gyermekem egészséges, közösségbe mehet, táborozásra alkalmas.

aláírás

Kelt.: _____, 2017. __. __.