

Nyilatkozat gyerekek egészségi állapotáról

Alulírott (szülő, gondviselő neve) nyilatkozom, hogy
..... (gyermek neve) aki született ,

TAJ száma:

(születési hely, idő), egészséges, közösségbe mehet, nem észlelhető rajta láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, illetve a gyermek tetű- és rühmentes.

A gyermek rendszeresen szedi az alábbi gyógyszert:.....

A gyermek allergiás a következőkre:

.....

Egyéb egészségi állapottal kapcsolatos közlendő:

.....

Dátum:2013. július ...

.....
Szülő/gondviselő aláírása