

**Szülői hozzájáruló nyilatkozat a 2023. július 5-12. között**  
Győrtől Tihanyig tartó gyalogos zarándoklaton való részvételhez

Gyermek neve: .....  
TAJ száma: .....  
Gyermek születési dátuma: .....  
Gyermek édesanyjának neve: .....  
Gyermek lakcíme: .....  
Szülő, gondviselő neve: .....  
Lakcíme: .....  
Szülő telefonszáma: .....  
A zarándoklat alatt gyermekemért felelősséget vállaló nagykorú zarándok neve:  
.....

A zarándoklat programját megismertem, hozzájárulok ahhoz, hogy a gyermekem részt vehessen rajta. Szükség esetén kérem, értesítsenek a feltüntetett telefonszámon.

A hazautazás módja és időpontja: .....

.....  
felelősséget vállaló felnőtt aláírása

.....  
szülő aláírása

-

**Nyilatkozat a gyermek egészségi állapotáról**

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekem nem észlelhető az alábbi tünetek:

10. Láz
11. Torokfájás
12. Hányás
13. Hasmenés
14. Bőrkiütés
15. Sárgaság
16. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
17. Váladékozó szembetegség, gennyes fül,- és orrfolyás
18. A gyermek tetű és rühmentes

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonos elérhetősége:, .....

2023. július ...:

.....  
szülő aláírása

\* A nyilatkozat nem lehet 4 napnál korábbi (július 1. előtti)