Esély Budapest
fővárosi gyermek és ifjúsági
Alapítvány

2890. Tata, Fáklya utca 4.
Adószám: 19022888-2-42
www.eselybudapest.hu
eselybp@gmail.com

2. melléklet a 12/1991. (V. 18.) NM rendelethez[23]

A nyilatkozat adattartalma

1. A gyermek neve:…….

2. A gyermek születési dátuma:……..

3. A gyermek lakcíme:……

4. A gyermek anyjának neve:…….

5. Nyilatkozat arról, hogy:
5.1. a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
5.1.1. Láz
5.1.2. Torokfájás
5.1.3. Hányás
5.1.4. Hasmenés
5.1.5. Bőrkiütés
5.1.6. Sárgaság
5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
5.2. a gyermek tetű- és rühmentes

5. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

neve:……...

aláírása: …….

lakcíme:……

telefonos elérhetősége:……..

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma:……