**Nyilatkozat**

Alulírott ……………………………………………………………………. (szülő, gondviselő) nyilatkozom, hogy gyermekem, ………………………………………………………………………………………. az önkormányzati nyári tábor

…... és …… turnusának foglalkozásai után a következő időpontban:……………………………………………………….

az alábbi személy(ek) vihetik haza a gyermekemet,

**Személy neve:**.............................................................................................................

Titulusa: (pl. szomszéd, barát, rokon, stb): ................................................................

Telefonszáma: .............................................................................................................

**Személy neve:**.............................................................................................................

Titulusa: (pl. szomszéd, barát, rokon, stb): ................................................................

Telefonszáma: .............................................................................................................

**Személy neve:**.............................................................................................................

Titulusa: (pl. szomszéd, barát, rokon, stb): ................................................................

Telefonszáma: .............................................................................................................

**Személy neve:**.............................................................................................................

Titulusa: (pl. szomszéd, barát, rokon, stb): ................................................................

Telefonszáma: .............................................................................................................

**Személy neve:**.............................................................................................................

Titulusa: (pl. szomszéd, barát, rokon, stb): ................................................................

Telefonszáma: .............................................................................................................

………………………………….

(aláírás)

olvasható név:

törvényes képviselő

Megjegyzés: a nyilatkozat minden gyermekre és turnusra külön-külön leadandó!