



Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat ..... Regionális Intézete

**TÁBOROZÁS KÖZEGÉSZSÉGÜGYI BEJELENTÉSE**

Tisztelt Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat!

Bejelentjük a .....-i, ..... számú .....  
Cserkészcsapat nomád táborozását.

A tábor tervezett helye: .....

A táborozás időpontja: 20 .. év ..... hó .. napjától ..... hó .. napjáig.

A táborozók létszáma: .. fő 6-10 éves, .. fő 11-14 éves, .. fő 15-18 éves. A  
táborozókat *sátorban, épületben\** helyezzük el. A táboroztatók létszáma: .. fő 18 év feletti.Az ivóvízvétel tervezett jellege: *forrás, kút, vízvezeték, közvetlenül vagy lajtoskocsival\**, és  
helye: .....

A mosdóvíz vétel tervezett helye: .....

A táborozók előzetes orvosi vizsgálaton fognak részt venni.

*A táborban saját orvosunk lesz.\***A tábor egészségügyi ellátását, a lakosság alapellátását végző orvossal kívánjuk biztosítani.\**A főzéshez csak tartósított élelmiszert, illetve a felhasználást közvetlenül megelőzően vásárolt  
nyersanyagot kívánunk felhasználni. A táborozás során keletkező szemetet, hulladékot  
szelektíven gyűjtjük. A táborozás során betartjuk a népjóléti miniszter 12/1991. (V. 18.) NM  
rendeletében és a Magyar Cserkészszövetség Táborozási Szabályzatában foglalt előírásokat.  
A Magyar Cserkészszövetség 2001. augusztus 13.-a óta folyamatosan Kiemelten Közhasznú  
szervezet. A Fővárosi Bíróságnál a nyilvántartási lajstromszáma: Pk.60.001/1989/1.  
Illetékmentes 1990. évi XCIII. törvény, 5. § (1) d) alapján.

Kelt: ....., 20 .. év ..... hó .. nap

*Tisztelettel*

p.h.

.....  
(aláírás).....  
(nyomatott betűvel)  
táborparancsnok

A kapcsolattartó cserkész telefonszáma, neve és levelezési címe: +36- .. - .. - ..

Megjegyzés: Mozgótábor esetén a 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 2.§ (2) bekezdésében foglaltak szerint kell e  
kérelmet elkészíteni.\*: *A megfelelő meghatározás aláhúzendó.*