

Jelentkezési lap

Nyári Sport- és Tánc tábor a Kőrösi Sportiskolában – 2024. július

A tábor díja: 35.000 Ft / fő / hét

Kérjük a jelentkezési lapot nagy nyomtatott betűkkel, olvashatóan kitölteni! Köszönjük!

Testvérek esetén gyermekenként külön jelentkezési lap kitöltése szükséges.

Gyermek neve: _____

Életkora: _____

Osztálya: ____ / ____

TAJ száma: _____

Szülő neve: _____

Szülő értesítési címe: _____

Szülő e-mail címe: _____

Szülő telefonszáma: _____

A választott turnust vagy turnusokat kérjük egyértelműen bejelölni!



1. turnus
Kalandorok hete
2024. július 8-12.



2. turnus
Úrutazók hete
2024. július 15-19.



3. turnus
Olimpikonok hete
2024. július 22-26.

Tájékoztatjuk, hogy gyermekéről a tábori programok során fényképek és videófelvevételek készülhetnek, melyek az iskola honlapján elérhetőek lesznek. Kérjük, a lenti két lehetőség közül a megfelelőt bejelölni!

- A fent említett dokumentáció elkészítéséhez **hozzájárok**, gyermekem megjelenhet ezeken a felvételeken.
- A fent említett dokumentáció elkészítéséhez **nem járulok hozzá**, gyermekem nem jelenhet meg ezeken a felvételeken.

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben gyermeke egy már megkezdett tábori turnus során betegség miatt nem tud a hátralévő napokon részt venni, úgy a tábor díját vagy annak részét visszatéríteni nem áll módunkban!

Szülő/gondviselőként nyilatkozom, hogy a tábort megelőző szülői tájékoztatót részt veszek, az ott elhangzott tájékoztatóval, információkkal és tábori szabályokkal egyetértek, és azokat elfogadom. Ennek pontos időpontjáról az általam megadott e-mail címen kapok tájékoztatást.

Kérjük, hogy a tábori turnus első napján hozzák el a kitöltött Egészségügyi nyilatkozatot, valamint a gyermek TAJ-kártyájának másolatát!

Kelt: Százhalombatta, 2024.

.....

szülő/gondviselő aláírása

Egészségügyi nyilatkozat nyári táborozáshoz

(A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról I. sz. melléklet alapján.)

Kérjük, a tábor megkezdése előtti napon töltsék ki az alábbi adatlapot, és a gyermek hozzá magával a táborba a TAJ-kártya fénymásolatával együtt!

1. A gyermek neve:.....

2. A gyermek születési dátuma:.....

3. A gyermek lakcíme:.....

4. A gyermek anyjának neve:

5. Nyilatkozat arról, hogy a gyermekben észlelhető-e az alábbi tünetek:

5.1.1. Láz: igen nem

5.1.2. Torokfájás: igen nem

5.1.3. Hányás. igen nem

5.1.4. Hasmenés: igen nem

5.1.5. Bőrkiütés: igen nem

5.1.6. Sárgaság: igen nem

5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás: igen nem

5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás: igen nem

5.2. A gyermek tetű- és rühmentes: igen nem

5.3 Bármilyen allergia vagy intolerancia: igen nem

5.3.1 Amennyiben igen:

5.4 Gyermekem gyógyszert szed: igen nem

5.4.1 Amennyiben igen:

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

Neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

7. A gyermek törvényes képviselőjeként kijelentem, hogy gyermekem egészséges, betegség tüneteit nem mutatja és közösségbe mehet. A gyermek egészségügyi állapotának esetleges változásairól a tábor szervezőit azonnal értesítem, szükség esetén gyermekem nem küldöm közösségbe. Megkezdett turnus során jelentkező betegség esetén a tábor díját a szervező visszatéríteni nem köteles.

Kelt: 2023.

.....
A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása