

Jelentkezési lap

Nyári Napközis Sporttábor - 2022

A tábor díja: 30.000 Ft / fő / hét

Kérjük a lapot olvashatóan, nagy nyomtatott betűkkel kitölteni!

Testvérek esetén gyermekeként külön jelentkezési lap kitöltése szükséges!

Gyermek neve:

Gyermek életkora: év

Gyermek TAJ száma:

Iskola (*nem Kőrösis diákok esetén kérjük kitölteni*):.....

Szülő neve:

Szülő értesítési címe:

Szülő e-mail címe:

Szülő telefonszáma:

A választott turnust kérjük bekarikázni!

I.turnus: július 4-8.

II.turnus: július 11-15.

Kérjük, az egyik válaszlehetőséget aláhúzni!

Gyermekekről a tábori ideje és programjai során fényképek és videók készülhetnek, melyek a tábort követően az iskola honlapján elérhetőek lesznek.

- Hozzájárulok, gyermekem szerepelhet a felvételeken.
- Nem járulok hozzá, gyermekekről ne készüljenek felvételek!

A tábormal kapcsolatos szülői tájékoztatót részt veszek, a tábormal kapcsolatos információkat és szabályzatot megismertem és elfogadom.

A tábor első napján kérjük, hogy az Egészségügyi nyilatkozat és a TAJ kártya másolata legyen a gyermeknél!

Százhalombatta, 2022.

.....

szülő 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 töltsétek ki az alábbi adatlapot, és a gyermek hozzá magával a táborba!

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 gyermekén észlelhetők-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. A tábor díját ebben az esetben a szervező visszatéríteni nem köteles.

A nyilatkozat kiállításának dátuma: 2022. _____.

.....
A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása