

KERÜLETI NAPKÖZIS TÁBOR

2021. június 28. - augusztus 19. (8 hét)

Helyszín: Eötvös József Általános Iskola (XIX. ker. Eötvös J. u. 13.)

TANULÓI ADATLAP, EGÉSZSÉGÜGYI ÉS USZODAI SZÜLŐI NYILATKOZAT

(Az első tábori napon kérjük leadni a fogadó asztalnál!)

A gyermek neve:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, ideje:.....
Lakcíme:.....
TAJ száma:.....
Gyermek iskolájának a neve:.....
Törvényes képviselő neve:.....
Szülő, gondviselő mobil száma:.....
Szülő, gondviselő munkahelyi száma
(amin napközben elérhető!):.....

Gyermekem tud úszni, részt vehet fürdős programokon:

IGEN

NEM

A gyermek egyedül mehet-e haza? (Kérjük bekarikázni!):

IGEN

NEM

Ha igen, akkor a szülön kívül ki viheti haza:

Név:.....Telefon:

Név:.....Telefon:

Amennyiben egyedül mehet haza, mikor mehet el?óraperc

Étkezési kedvezmény (a megfelelőt kérjük aláhúzni):

van: RGYK

vagy 3 gyerek

vagy SNI

nincs

A tábort a következő hetekre igénylem:

1. (VI.28-VII.2.)

2. (VII. 5-9.)

3. (VII. 12-16.)

4. (VII. 19-23.)

5. (VII. 26-30.)

6. (VIII.2-6.)

7. (VIII. 9-13.)

8. (VIII. 16-19., négynapos!)

Reggeli ügyeletet kérek (6-8 óráig):

igen

nem

Délutáni ügyeletet kérek (16-18 óráig):

igen

nem

Gyermek sajátos/speciális nevelési igénye vagy tartós

betegsége:.....

Hozzájárulok gyermekem személyes adatainak kezeléséhez a tábori nyilvántartás céljából. Adatait a tábor szervezői bizalmasan kezelik.

Nyilatkozom, hogy a gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek: - Láz - Bőrkiütés - Torokfájás - Sárgaság - Hányás - Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés - Hasmenés - Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás.

Nyilatkozom, hogy gyermekem tetű- és rühmentes.

Budapest, 2021.hó.....nap (A dátum nem lehet régebbi a gyermek táborozásának első napja előtti 3 napnál!)

..... Szülő aláírás