

JELENTKEZÉSI LAP

napközis táborba (2020.)

Gyermek neve:.....Gyermek szül. ideje:

Gyermek lakcíme:.....

TAJ száma:..... Fizetendő térítési díj (Ft/nap):.....

A befizetés a tábor első napján és csak készpénzben lehetséges!

A táborozás egészségügyi feltételeiről szóló rendeletek alapján kérjük, nyilatkozzanak az alábbiak szerint.
Ha a tábor megkezdéséig és ideje alatt bármi változás történik, a szülőnek kötelessége bejelenteni!

Nyilatkozom, hogy:

1. A gyermekemen nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyos bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, koronavírus fertőzés.

2. Szed-e rendszeresen a gyermek gyógyszert? Igen Nem
Mire?.....

3. Krónikus betegsége a gyermeknek van-e? Igen Nem.
Betegség megnevezése:.....

4. Gyógyszer allergiája a gyermeknek van-e? Igen Nem
Mire?.....

5. A gyermeknek étel allergiája van-e? Igen Nem
Mire, milyen tünetekkel?

Kérjük az igényelt heteket X-el megjelölni!

Lehetőség van bizonyos napokra jelentkezni, vagy egy napon belül rövidebb ideig részt venni.

Ezen igényeket, kérjük jelezni!

Jelentkezés	Turnus	Teljes időtartam	Részidőtartam, az időtartam megadásával	Összeg
	június 15 – 19.	8.00 – 16.00		
	június 22 – 26.	8.00 – 16.00		

Egyéb igény:

Kérjük, jelezze aláhúzással, hogy a tábor ideje alatt délután 4-kor a gyermek egyedül hazamehet-e? Igen nem

Ha csak kísérelvel mehet haza, a kísérő neve:

Szülő (gondviselő) neve: Napközbeni telefon:

Dátum:

.....

Szülő/ Törvényes képviselő aláírása