

**Nyári tábor Jelentkezési Lap**

**Gyermek Adatai**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Szülő adatai

**Kérjük adja meg nevét és elérhet**ő**ségét annak a személynek, akit szükség esetén napközben elérhetünk!**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kapcsolat gyermekkel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cím \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Egészségügyi adatok

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Van-e a gyermekről különleges étkezéssel kapcsolatos tudnivaló? |  | Igen / Nem |
| Van-e a gyermeknek allergiája? |  | Igen / Nem |
| Van-e a gyermeknek asztmája? |  | Igen / Nem |
| Van-e a gyermeknek súlyos egészségügyi problémája? |  | Igen / Nem |
| Szed-e a gyermek gyógyszert? |  | Igen / Nem |
| Volt-e a gyermeknek balesete/műtétje? |  | Igen / Nem |
| Van-e egyéb információ, amit szükséges tudnunk a gyermekről? |  | Igen / Nem |

Ha a fenti kérdés valamelyikére Igen volt a válasza, kérjük fejtse ki:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Életrevaló Karitatív Egyesület**

1101 Budapest, Vaskő utca 1 fsz. 14. +36703891535 kapcsolat@eletrevaloegyesulet.hu | www.eletrevaloegyesulet.hu



# Szülői vagy gondviselői felelősség igazolás a jelentkezéshez

Én, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jelentkezem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(gyermek neve) nevében a Életrevaló Egyesület nyári táborába. Tudomásul veszem, hogy a felvétel a jelentkezési lap leadása és a díjak befizetése után lesz érvényes.

Az alábbiakat elfogadom:

1. Tudomásul veszem, hogy a tábor díja előre fizetendő és nem visszatérítendő.
2. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a térítési díjat nem fizettem be, a gyermekem nem vehet részt a tábor foglalkozásain.
3. Amennyiben a fent kitöltött információkban bármi változás történne, azt a lehető leghamarabb tudatom a tábor szervezőivel.
4. Amennyiben baleset vagy betegség esetén a tábor vezetői nem tudnak elérni napközben, felhatalmazom a tábor vezetőjét és meghatalmazottjait, hogy eljuttassák a gyermekemet az orvoshoz és ennek költségeit magamra vállalom.
5. Tudomásul veszem, hogy a kötelességem bármilyen betegségről, balesetről vagy egyéb eseményről, ami a gyermekem képességét befolyásolhatja, tájékoztatni a tábor vezetőjét.
6. Tudomásul veszem, hogy az Életrevaló Egyesület Tábor vezetői nem tudnak

felelősséget vállalni az elveszített vagy megrongált értéktárgyakért!

Aláírásommal igazolom, hogy elolvastam és elfogadom a fenti feltételeket. Mint a gyermek hivatalos gondviselője, a továbbiakban ezen feltételek betartása várható el tőlem. Abban az esetben, hogy ezen a jelentkezési lapon téves és valótlan információ van, tudomásul veszem, hogy a felvétel érvényét veszíti.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Szülő/Gondviselő | Dátum |
|  |  |

**Életrevaló Karitatív Egyesület**

1101 Budapest, Vaskő utca 1 fsz. 14. | +36703891535 kapcsolat@eletrevaloegyesulet.hu www.eletrevaloegyesulet.hu