Jelentkezési lap

Nyári Sport- és Tánctábor a Kőrösi Sportiskolában – 2026. július

A tábor díja: 45.000 Ft / fő / hét

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

Testvérek esetén gyermekenként külön jelentkezési lap kitöltése szükséges!

Gyermek neve: _____

Életkora: _____ Osztálya: _____ / _____

TAJ száma: _____

A tábor alatt elérhető szülő, gondviselő neve: _____

A tábor alatt elérhető szülő, gondviselő értesítési címe: _____

Szülő, gondviselő e-mail címe: _____

Szülő, gondviselő telefonszáma: _____

IDŐUTAZÓK HETE

A tábor időpontja: 2026. július 13-17.

Tájékoztatjuk, hogy gyermekéről a tábori programok során fényképek és videófelvételek készülhetnek, melyek az iskola honlapján és Facebook oldalán elérhetők lehetnek. **Kérjük, a lenti két lehetőség közül a megfelelőt bejelölni!**

- O A fent említett dokumentáció elkészítéséhez **hozzájárulok**, gyermekem megjelenhet ezeken a felvételeken.
- O 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 tájékoztatón részt veszek, az ott elhangzott tájékoztatással, információkkal és tábori szabályokkal egyetértek, és azokat elfogadom. Ennek pontos időpontjáról az általam megadott e-mail címen kapok tájékoztatást. A fent megadott elérhetőségi adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt: Százhalombatta, 2026. …….

……..

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 hozza 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 gyermeken 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. Elfogadom, hogy megkezdett turnus során jelentkező betegség esetén a tábor díját a szervező visszatéríteni nem köteles.

Kelt: 2026. ……..

……..…….

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása