

KERÜLETI NAPKÖZIS TÁBOR 2017.
Helyszín: Vass Lajos Általános Iskola (2017. 06. 26-07. 28.)
Eötvös József Általános Iskola (2017. 07. 31-08. 25.)

TANULÓI ADATLAP ÉS
EGÉSZSÉGÜGYI ÉS USZODAI SZÜLŐI NYILATKOZAT
(Az első étkezésfizetéskor kérjük leadni a tábori titkárnál!)

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!):.....

A gyermekem tud úszni, részt vehet az uszodai foglalkozásokon. (Kérjük bekarikázni!):

IGEN

NEM

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

IGEN

NEM

Ha igen, akkor a szülőn 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. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. hétre

Reggeli ügyeletet kérek (6-8 óráig):

igen

nem

Délutáni ügyeletet kérek (16-18 óráig):

igen

nem

Gyermek érdeklődési köre:.....

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, 2016.hó.....nap

(A dátum nem lehet régebbi a gyermek táborozásának első napja előtti 3 napnál!)

.....
Szülő aláírás