

Jelentkezési lap

Szülő neve:

Gyerek/ek/ neve:

Telefonszám:

E-mail cím

Melyik turnusra jelentkeznek:

A választott szobatárs neve/több név is beírható/

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása:

.....

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: _____

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermekem (táborozó neve): _____ Anyja neve:

Táborozó születési ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Táborozó

lakcíme: ir.szám _____ település _____ (utca,
út, stb) _____ házszám

nem észlelhetők az alábbi tünetek:

nincs -torokfájás,

nincs -hányás,

nincs -hasmenés,

nincs -bőrkiütés,

nincs -sárgaság,

nincs -egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés

nincs -váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás

valamint gyermekem tetű-, és rühmentes

-Gyógyszer allergia: nincs van:

-Étel allergia : nincs van :

-Állandó gyógyszeres kezelés: nincs van:

-Epilepszia,cukorbetegség,tartós betegség: nincs van:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

_____ir.szám_____település_____ (utca,
út, stb)_____házzszám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 _____email:

Jelen nyilatkozatot gyermekem 20____. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához
adtam ki.

Kelt.: _____,20 . _____ hó_____ nap

Gyermekem megfelel a részvételi feltételeknek. Tudomásul veszem, hogy Tábor
szervezői a fentiekre figyelemmel készítik el az árajánlatot. Ha a nyilatkozatot
pontatlanul teszem és a gyermek nem felel meg a feltételeknek, akkor a Tábor
szervezői megtagadhatja a gyermek fogadását és az addig befizetett táborig
kötbérnek minősül és nem jár vissza!

Kijelentem, hogy a jelentkezési lapban megadott információk megfelelnek a
valóságnak és a gyermekkel kapcsolatos valós körülményeket mutatják.

Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása

.....